

можливості фінансової мотивації медичного персоналу закладу, преміювання, оплати коштів на оздоровлення як чоловіків, так і жінок. Цей підхід передбачає можливості фінансування модернізації матеріально-технічного забезпечення закладу охорони здоров'я і роботу різних категорій медичних працівників на новому медичному обладнанні з дотриманням гендерного паритету.

Використані джерела

1. Гендерно-орієнтоване бюджетування на місцевому рівні. URL: https://mof.gov.ua/uk/283-genderno-oriientovane_biudzhetyuvannia

Савчук Валентина

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

ВИДИ МЕДИЧНИХ ІНФОРМАЦІЙНИХ СИСТЕМ ТА ПЕРСПЕКТИВИ ЇХ РОЗВИТКУ

Система інформаційного забезпечення охорони здоров'я є сукупністю елементів, які постійно змінюються під впливом факторів оточуючого середовища. Останні роки присвячені впровадженню інформаційних технологій не тільки у лікувальний процес, а й у інформаційно-аналітичну систему охорони здоров'я.

Інформатизація медичних закладів дозволяє покращити контроль використання бюджетних коштів, ефективно використовувати наявні ресурси, підвищити рентабельність медичних організацій, побудувати стратегічне планування на високому рівні.

Ключовою ланкою в інформатизації охорони здоров'я є інформаційна система. Класифікація медичних інформаційних систем ґрунтується на ієрархічному принципі і відповідає багаторівневій структурі охорони здоров'я. Розрізняють:

1) медичні інформаційні системи базового рівня, основна мета яких – комп'ютерна підтримка роботи лікарів різних спеціальностей, вони дозволяють підвищити якість профілактичної і лабораторно-

діагностичної роботи, особливо в умовах масового обслуговування при дефіциті часу кваліфікованих фахівців. За розв'язуваними завданнями виділяють: а) інформаційно-довідкові системи (призначені для пошуку і видачі медичної інформації на запит користувача); б) консультативно-діагностичні системи (для діагностики патологічних станів, включаючи прогноз і рекомендації зі способів лікування, при захворюваннях різного профілю); в) апаратно-комп'ютерні системи (для інформаційної підтримки або автоматизації діагностичного і лікувального процесу при безпосередньому контакті з організмом хворого); г) автоматизовані робочі місця фахівців (для автоматизації всього технологічного процесу лікаря відповідної спеціальності і забезпечення інформаційної підтримки при прийнятті діагностичних і тактичних лікарських рішень);

2) медичні інформаційні системи рівня лікувально-профілактичних установ. Представлені наступними основними групами: а) інформаційними системами консультативних центрів (призначені для забезпечення функціонування відповідних підрозділів та інформаційної підтримки лікарів при консультуванні, діагностиці і прийнятті рішень при невідкладних станах); б) банками інформації медичних служб (містять зведені дані про якісний і кількісний склад працівників установи, прикріпленого населення, основні статистичні відомості, характеристики районів обслуговування та інші необхідні відомості); в) персоніфікованими реєстрами (містять інформацію щодо прикріпленого або спостережуваного контингенту на основі формалізованої історії хвороби або амбулаторної карти); г) скрінінговими системами (для проведення долікарського профілактичного огляду населення, а також для виявлення груп ризику і хворих, що потребують у допомоги фахівця); д) інформаційними системами лікувально-профілактичної установи (засновані на об'єднанні всіх інформаційних потоків у єдину систему і забезпечують автоматизацію різних видів діяльності установи); е) інформаційними

системами НДІ і медичних вузів (вирішують три основні завдання: інформатизацію технологічного процесу навчання, науково-дослідної роботи і управлінської діяльності НДІ і вузів) ;

3) медичні інформаційні системи територіального рівня. Представлені: а) системи територіального органу охорони здоров'я; б) системи для вирішення медико-технологічних завдань, які забезпечують інформаційною підтримкою діяльність медичних працівників спеціалізованих медичних служб; в) комп'ютерні телекомунікаційні медичні мережі, які забезпечують створення єдиного інформаційного простору на рівні регіону; г) федеральний рівень, призначений для інформаційної підтримки державного рівня системи охорони здоров'я.

Оцінюючі перспективи розвитку медичних інформаційних систем, в першу чергу варто підняти гостре питання про необхідність широкого впровадження в клінічну практику апробованих засобів і методів інформаційного впливу, які відповідають таким вимогам, як безпека і простота їх використання, висока терапевтична ефективність застосування.

Наступним актуальним питанням є стимулювання і заохочення розробки і створення нових засобів і методів впливу на організм людини, які відповідають принципам і постулатам інформаційної медицини. Подальший розвиток і вдосконалення даної області медицини пов'язане з оптимізацією засобів і методів зворотного біологічного зв'язку при інформаційному впливі, адекватних змінах в організмі відповідно до принципів інформаційної медицини.

Один з головних шляхів вирішення ряду медичних, соціальних та економічних проблем на сьогодні представляє інформатизація роботи медичного персоналу. До цих проблем відноситься пошук дієвих інструментів, здатних забезпечити підвищення трьох найважливіших показників охорони здоров'я: якості лікування, рівня безпеки пацієнтів, економічної ефективності медичної допомоги.

Базовою ланкою інформатизації є використання в лікарнях сучасних клінічних інформаційних систем, обладнаних механізмами

підтримки прийняття рішень. Однак ці системи не одержали широкого розповсюдження, оскільки досі не розроблені наукові і методологічні підходи до створення клінічних інформаційних систем.

Використані джерела

1. Ковальчук О. Я., Іваницький Р. І. Експертні системи в медицині. Тернопіль: Тернопільська державна медична академія імені І. Я. Горбачевського, 2004. 562 с.
2. Хаїмзон І. І., Желіба В. Т., Основні медичної інформатики: Навч. посіб. К.: Вицшак., 1998. 326 с.

Сватко Назар

(науковий керівник: к.е.н., доцент, доцент кафедри менеджменту, публічного управління та персоналу ЗУНУ Крисько Ж. Л.)

ОСОБЛИВОСТІ БІЗНЕС-ПЛАНУВАННЯ В ОХОРОНІ ЗДОРОВ'Я

У даний час бізнес-планування набуло поширення і в галузі охорони здоров'я: використовується не тільки в приватних медичних організаціях, але і в державних установах.

Розроблення бізнес-плану сприяє оцінюванню діяльності медичної установи, виявленню його як сильних, так і слабких сторін, сприятливих можливостей і загроз, причин труднощів в роботі і пошуку шляхів усунення негативних наслідків. Формування бізнес-планів в медичних установах спрямоване на досягнення ефективності від надання платних медичних послуг, впровадження нових медичних послуг, які будуть здійснюватися за допомогою сучасного обладнання, інвентарю та використання високотехнологічних методів діагностики, профілактики та лікування захворювань, а також створення філій великих медичних центрів.

Зазначимо, що в системі охорони здоров'я головним результатом бізнес-планування є підвищення рівня якості медичної допомоги для населення. З метою вдосконалення своєї підприємницької діяльності медичних установ вводять нові платні медичні послуги, ефективно впровадження яких вимагає розробки бізнес-плану.