



Шилепницький П.І.

СЕГМЕНТАЦІЯ РИНКУ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ В ОХОРОНІ ЗДОРОВ'Я

*Кафедра соціальної медицини та організації охорони здоров'я
Вищий державний навчальний заклад України
«Буковинський державний медичний університет»*

Сутність сучасного періоду реформування вітчизняної системи охорони здоров'я, поряд з іншими, характеризується об'єктивними умовами, при яких медична послуга стає товаром, а відносини виробників і споживачів медичних послуг (зокрема, лікаря і пацієнта) визначаються як маркетингові з переважанням ролі пацієнта. Частина специфічних потреб в медичній допомозі, набуваючи маркетингової сутності попиту, породжує ринок здоров'я з його цільовими функціями і відповідними медичними пропозиціями та діями.

Метою нашого дослідження було проаналізувати методичні підходи щодо визначення специфічності сегментації ринку медичних послуг в лікувально-профілактичних закладах (ЛПЗ), а також вибір програм лікарських дій для кожного сегменту з урахуванням індивідуальності пацієнта.

Дослідження показало, що якогось єдиного методу сегментації ринку медичних послуг не існує. Тому необхідно випробувати варіанти сегментування на основі різних змінних параметрів, одного чи декількох відразу, для пошуку найбільш якісного підходу до розгляду структури такого ринку. Виходячи з реального розширення суспільства необхідно визначити підходи до специфічності ринку медичних послуг, його сегментації, особливо щодо питань характеристики виробничих відносин у цих сегментах. Прошарком реалізації маркетингових взаємовідносин у медицині стають певні сегменти ринку медичних послуг. Об'єктивно у діяльності лікувально-профілактичних установ відбувся процес класифікації пацієнтів на групи із різними потребами. За результатами сегментації ЛПЗ повинен прийняти одне з трьох альтернативних рішень за ступенем охоплення ринку: цільовий чи концентрований маркетинг – робота на один вибраний сегмент; множинна сегментація – робота на декількох сегментах (диференційований маркетинг медичних послуг); масовий або недиференційований маркетинг. Саме такі критерії, поряд з деякими іншими, визначають сегментацію ринку медичних послуг у маркетингових системах, тобто специфікацію медичних технологій і медичних процедур, задовольняють певний попит пацієнта (клієнта), об'єктивно і закономірно орієнтують на потенційних споживачів певного сегмента ринку.

Таким чином, маркетингові системи охорони здоров'я, що спираються на об'єктивні економічні закони характеризуються певними сегментами ринку. Сегментація ринку медичних послуг дозволяє надати медичну допомогу (задовольнити конкретний попит) з урахуванням індивідуальності пацієнта.

Юрнюк С.В., Сенюк Б.П.*, Борейко Л.Д.**

ПРАВА ЛЮДИНИ У СФЕРІ ОХОРОНИ ПСИХІЧНОГО ЗДОРОВ'Я

*Кафедра судової медицини та медичного правознавства,
Кафедра пропедевтики внутрішніх хвороб*,
Кафедра догляду за хворими та вищої медсестринської освіти**
Вищий державний навчальний заклад України
«Буковинський державний медичний університет»*

Ідеологічною основою формування сучасного громадянського суспільства в Україні є державне визнання та реалізація прав людини і громадянина. Важливою частиною цих прав є права пацієнта, який звернувся до медичного працівника чи закладу охорони здоров'я за медичною допомогою. Всі пацієнти, які отримують медичну допомогу, користуються загальними правами пацієнтів. Однак, існує певний перелік прав пацієнтів, яким безпосередньо надається певний вид медичної допомоги та/або здійснюється напрям медичної діяльності, зокрема, психіатрія, трансплантологія, імунпрофілактика, попередження розповсюдження туберкульозу і захворювань ВІЛ-інфекцією, клінічні випробування лікарських засобів. Права людини у сфері охорони психічного здоров'я належить до тих напрямів медичної діяльності, які найбільш актуальні з позицій правового регулювання. Специфіка даних напрямів медичних послуг стає основою прийняття норм права, що адекватно відображають правовий статус осіб, які отримують такого виду медичну допомогу.

Метою нашого дослідження є аналіз прав пацієнтів у галузі надання психіатричної допомоги. Як зазначається, права людини у галузі охорони здоров'я можуть мати відношення як до здорових людей, які не потребують медичної допомоги, так і до осіб, які мають певне захворювання, що зумовлює їх звернення до закладів охорони здоров'я. Іншими словами, ці права є у громадян завжди, незалежно від факту наявності або відсутності захворювання і звернення до лікувально-профілактичних закладів.

Відповідно до статті 25 Закону України "Про психіатричну допомогу" (2000) особи, яким надається психіатрична допомога, мають право на: поважливе і гуманне ставлення до них, що виключає приниження честі й гідності людини; отримання інформації про свої права, пов'язані з наданням психіатричної допомоги; одержання психіатричної та соціальної допомоги в умовах, що відповідають вимогам санітарного законодавства; відмову від надання психіатричної допомоги, за винятком випадків її надання в примусовому порядку, передбаченому законом; усі види медико-санітарної допомоги (у тому числі санаторно-курортне лікування) за медичними показаннями; одержання психіатричної допомоги в найменш обмежених, відповідно до їх психічного стану, умовах, якщо можливо, за місцем проживання цих осіб, членів їх сім'ї, інших родичів або законних представників; утримання в психіатричному закладі лише протягом строку, необхідного для обстеження та лікування; попередню згоду або відмову в будь-який час від застосування нових методів



діагностики і лікування та лікарських засобів чи від участі у навчальному процесі; безпечність надання психіатричної допомоги; безоплатне надання медичної допомоги у державних і комунальних закладах охорони здоров'я, а також безоплатне або на пільгових умовах забезпечення лікарськими засобами та виробами медичного призначення в порядку, встановленому Кабінетом Міністрів України; безоплатну юридичну допомогу з питань, пов'язаних з наданням їм психіатричної допомоги; альтернативний, за власним бажанням, психіатричний огляд та залучення до участі в роботі комісії лікарів-психіатрів з питань надання психіатричної допомоги будь-якого фахівця, який бере участь у наданні психіатричної допомоги, за погодженням з ним; збереження права на жиле приміщення за місцем їх постійного проживання протягом часу надання їм стаціонарної психіатричної допомоги; особисту участь у судових засіданнях при вирішенні питань, пов'язаних з наданням їм психіатричної допомоги та обмеженням у зв'язку з цим їх прав; відшкодування заподіяної їм шкоди або шкоди їх майну внаслідок незаконного поміщення до психіатричного закладу чи психоневрологічного закладу для соціального захисту або спеціального навчання чи внаслідок незабезпечення безпечних умов надання психіатричної допомоги або розголошення конфіденційних відомостей про стан психічного здоров'я і надання психіатричної допомоги; одержання винагороди за фактично виконану роботу нарівні з іншими громадянами.

Таким чином, будь-який з вищенаведених варіантів надання психіатричної допомоги, свідчить про правовий статус пацієнта і необхідність дотримання його прав. Ті права, які законодавчо визначені для пацієнтів психіатричних стаціонарів, є відображенням прагнення до зрівняння правового статусу пацієнта із звичайним соматичним (тілесним) захворюванням та з захворюванням психічної сфери.

Bezruk V.V., Bezruk T.O.*

ASSESSING THE IMPLEMENTATION OF MEDICAL AND TECHNOLOGICAL DOCUMENTS AND QUALITY OF NEPHROLOGICAL CARE ON THE BASIS OF A INTERVIEWING OF DOCTORS

Department of Pediatrics, Neonatology and Perinatal Medicine

*Department of the Internal Medicine and Infectious diseases**

Higher State Educational Establishment of Ukraine

«Bukovinian State Medical University»

In the conditions of reforming of the healthcare industry providing high quality medical care is not possible without agreed standards carrying out various kinds of healthcare that should be safe and accessible. Professional medical opinion, the employee is an important factor in the functional and organizational system of quality control of medical care.

The aim of this study was to analyse the opinion of doctors on the implementation in health care of the Chernivtsi oblast medical and technological documents and their (documents) influence on the quality of medical (Nephrology) care for children's population of the region. The material for this study: to achieve this goal a interviewing of 264 doctors in specialties: Nephrology, Pediatrics, and Family physician Chernivtsi region.

According to the results of the interviewing found that doctors in Chernivtsi region positively assess the introduction of medico-technological documents in his practical activity, in their opinion, implementation of medical and technological documents (local protocols of medical care) in health care institutions Chernivtsi region was allowed to "harmonize requirements", "standardize" and improve the quality of medical (Nephrology) care for children's population at the regional level - 66,7% - 96,7% interviewing of doctors ($p < 0,01$). The research will allow for informed management decisions to ensure adequate quality of medical care (at regional level) in accordance with the requirements of national standards.

Biryuk I.G., Tsyrcot I.M., Kukovska I.L., Sykyrytska T.B.

PROFESSIONAL TRAINING OF MEDICAL STUDENTS ON PROVIDING PRE- MEDICAL AID IN EXTREME SITUATIONS

Department of Disaster Medicine and Military Medicine

Higher State Educational Establishment of Ukraine

"Bukovinian State Medical University"

Professional training of students of medical institutions in providing pre-medical aid is carried out in order to obtain practical skills that save and preserve persons' life in an extreme situation of peacetime and under combat situation, as well as during the evacuation of the wounded to hospitals.

The main objective of professional training of medical students in providing pre-medical aid in extreme situations is the assimilation of the necessary theoretical knowledge and assistance in learning and testing their practical techniques and skills to automatical level.

In order to enable all the medical students to master pre-medical aid at higher educational institutions of Ukraine of the IIIrd and the IVth levels of accreditation, the discipline "Pre-medical aid in extreme situations" was introduced into practice.

This discipline is based on the regulations of the Law of Ukraine dated July, 05, 2012 №5081 – VI "On emergency medical aid" that was adapted to the requirements of the Resolution of Verkhovna Rada of Ukraine dated April, 17th, 2014 "On additional measures for strengthening defense capability of Ukraine". Academic discipline "Pre-medical aid in extreme situations" was established by the Ministry of Public Health of Ukraine instruction dated March, 24th 2015 № 08.01 - 47/8986 as Normative discipline instead of "Medical Emergencies" for the students of specialties