

Результати. Теперішній розвиток економіки України і формування ринкових відносин із країнами Європи супроводжується стрімкими часто непередбачуваними змінами середовищ, як зовнішнього та і внутрішнього, появою ризиків для діяльності та стабільності фінансового стану підприємств. Створення ефективної системи внутрішнього контролю, здатної гнучко реагувати на ці зміни та забезпечити раціональне й економічно-вигідне ведення певної господарської діяльності у відповідності чинному законодавству, перевірку якості роботи працівників, і при цьому запобігатиме випадкам неефективного використання ресурсів, є пріоритетною. Впровадження та підтримка діяльності системи управління якістю є гарантією подальшого прийняття своєчасних управлінських рішень, для забезпечення ефективності підприємств та раціонального використання наявного ресурсного потенціалу. Заклади охорони здоров'я широко впроваджують системи управління якістю, адже вказана сертифікація є підтвердженням спроможності надавати якісні медичні послуги. Згідно Наказу МОЗ України № 752 «Про порядок контролю якості медичної допомоги» від 28.09.2012 поняття якості медичної допомоги визначено як «надання медичної допомоги відповідно до стандартів у сфері охорони здоров'я». Зарубіжні науковці під якістю медичних послуг розуміють, не тільки відповідність визначеним стандартам та протоколам і відсутність негативних наслідків медичних втручань, але і їх фінансову доцільність та орієнтованість на споживача. Наприклад, за визначенням Р. Максвелла, якісна медична допомога має такі характеристики як доступність, справедливість, відповідність потребам, ефективність, дієвість та економічність. Також варто зазначити, що сьогодні в умовах глобалізації у всьому світі спостерігається диджиталізація, а це означає, що роль та вплив інформаційних технологій на бізнес, банки, заклади охорони здоров'я, заклади освіти, інші підприємства і структури все більше зростає, а з ними і ризики хакерських атак на медичні бази даних, платіжні системи, банки і, як наслідок, отримання зловмисниками несанкціонованих доступів до конфіденційних та потенційно чутливих даних та рахунків. Для уникнення цього доцільно впроваджувати та підтримувати

Зарічкова М.В., Толочко В.М., Семченко К.В., Артюх Т.О., Должнікова О.М.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків

Дослідження аспектів в організації роботи аптек на початковому етапі відновлення їх функціонування в умовах кризових явищ сьогодення

uef-ipksf@nuph.edu.ua

Вступ. В умовах кризових явищ сьогодення вагомість аптечної мережі значно зросла. Часто аптека стає першим закладом охорони здоров'я, який відвідує пересічне населення, через який здійснюється фармацевтичне забезпечення медичних цивільних та військових закладів.

Але із-за воєнних обставин та соціально-економічних ускладнень їх мережа скоротилась. Частина аптек тимчасово не функціонує, частина отримала руйнування або взагалі відсутня (наприклад, у сільській місцевості). Тому існує потреба у відновленні, налагодженні або відкритті аптек відповідно до діючих нормативно-правових вимог, в тому числі ліцензійних. Разом з тим, в умовах сьогодення необхідно враховувати певні організаційно-економічні ускладнення, фінансові обмеження та проблемність матеріально-технічного забезпечення. Тобто, важливо знати, що потрібне за таких умов першочергово для налагодження в аптеках обслуговування відвідувачів. Вказане окреслило мету нашого дослідження.

Мета дослідження. Дослідження окремих аспектів в організації роботи аптек на початковому етапі відновлення їх функціонування в умовах кризових явищ сьогодення.

Матеріали та методи. Використана інформація про державне регулювання закладів охорони здоров'я в умовах сьогодення, результати особистих досліджень у продовж 2023 року. Застосовані наукові методи: порівняння, аналізу, соціологічні (анкетування та телефонні опитування). У якості респондентів було залучено 100 фахівців фармації (ФФ) з досвідом практичної роботи понад 5 років (79,0%) та за віком більше 25 років (95,0%). За посадами вони представляли керівників (38,0%), фармацевтів (22,0%) та

асистентів фармацевта (40,0%) з 17 регіонів України. Обробка результатів і встановлення їх достовірності проводились за допомогою ліцензованих програмних продуктів Microsoft office excel.

Отримані результати. Встановлено, що до окремих аспектів у цьому напрямі доцільно віднести оснащення робочого місця за першим столом аптеки, професійні вимоги до особи ФФ та поради до його зовнішнього вигляду. Так, за думкою респондентів, для оснащення робочого місця за першим столом необхідно передбачити 9 основних складових. Вони нами розміщені у послідовності, залежно від показника підтримки респондентів (їх кількість, %): комп'ютер (93,0%), холодильник (92,0%), розчин для обробки рук та предметів (90,0%), сейф (82,0%), довідкова література (76,0%), інформація про референтні ціни (72,0%), столи з висувними шухлядами (66,0%), інформація про систему внутрішніх і зовнішніх комунікацій (65,0%), стілець, що регулюється (58,0%).

Стосовно вимог до особи ФФ за першим столом респонденти вбачають 12 складових, до яких за результатами досліджень нами віднесені наступні: фармацевтична освіта (93,0%), відповідальність (91,0%), порядність (90,0%), чесність (88,0%), доброзичливість (87,0%), орієнтація на відвідувача (81,0%), стресостійкість (76,0%), бажання підвищувати свій професійний рівень (72,0%), навик роботи у команді (64,0%), знання української мови (64,0%), знання чинного законодавства (53,0%), вміння надавати першу невідкладну медичну допомогу (53,0%).

На заключному етапі досліджень з'ясовано, що в ускладнених умовах сьогодення важливо дотримуватись певних порад до зовнішнього вигляду ФФ. Серед них, за думкою респондентів, важливо приділити увагу охайному вигляду (94,0%), наявності бейджу з ПІБ (81,0%), бажано мати халат з логотипом фірми (аптеки) (79,0%). Доцільна відсутність яскравого мейкапу (36,0%) та манікюру (26,0%).

Висновки. Практична реалізація отриманих результатів надає можливість своєчасно підготуватись до організації відновлення функціонування аптек у непростих умовах сьогодення та скоротити час на її проведення.