



www.nauka.zinet.info

Південноукраїнський гуманітарний альянс
Громадське об'єднання «Соціальна дія»

ПЕРСПЕКТИВНІ НАПРЯМКИ СВІТОВОЇ НАУКИ

Збірник статей
учасників тридцять четвертої
Всеукраїнської науково-практичної конференції
**"ІННОВАЦІЙНИЙ ПОТЕНЦІАЛ
СВІТОВОЇ НАУКИ - ХХІ СТОРІЧЧЯ"**



Запоріжжя 2015

Секція «Сучасні інформаційні технології»:

Богушевский В.С., Антоневич О.А. УСТРОЙСТВО КОНТРОЛЯ УСИЛИЯ ЗАПИРАНИЯ ПРЕСС-ФОРМЫ В МАШИНЕ ЛИТЬЯ ПОД ДАВЛЕНИЕМ	32
Затока С.А. КОМПЬЮТЕРНОЕ МОДЕЛИРОВАНИЕ МЕТОДИКИ ИСПЫТАНИЙ МАГНИТОМЯГКИХ МАТЕРИАЛОВ НА ПОСТОЯННОМ ТОКЕ	35
Шведова В.В., Заика Ю.В. АДАПТИВНАЯ СИСТЕМА ОБРАБОТКИ ДАННЫХ МНОГОКРАТНЫХ ИЗМЕРЕНИЙ	38

Секція «Технічні науки та будівництво»:

Бабчук С.М. СПЕЦІАЛІЗОВАНІ КОМП'ЮТЕРНІ МЕРЕЖІ, ЯК ЗАСІБ ПІДВИЩЕННЯ КОНКУРЕНТОЗДАТНОСТІ ПРОДУКЦІЇ АВІАБУДІВНИХ ПІДПРИЄМСТВ УКРАЇНИ	41
Баранова Т.М., Гардаш І.В. ДОСЛІДЖЕННЯ РОЗВИТКУ МОДИ В СЦЕНІЧНОМУ КОСТЮМІ	43
Богушевский В.С., Горбачева М.В. УСТРОЙСТВО КОНТРОЛЯ ТЕМПЕРАТУРЫ МЕТАЛЛА В КОНВЕРТЕРЕ	46
Гупало О.В. НАГРІВАННЯ ТІЛ ПРИ РОЗПОДІЛЕНИХ ПІДВЕДЕННІ ПАЛИВА ТА ВІДВЕДЕННІ ПРОДУКТІВ ЗГОРЯННЯ УЗДОВЖ ЗОНИ ТЕПЛООБМІНУ	50
Tovstuka O. , Kosmach A. KINEMATICS DEPENDENCIES OF TECHNICAL SYSTEMS IN SOLIDWORKS	53
Трубачев С.И., Колодежный В.А. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ДИНАМИЧЕСКИХ ХАРАКТЕРИСТИК СТЕРЖНЕЙ ПЕРЕМЕННОГО СЕЧЕНИЯ	55
Ульянов В.Ю. ОБ ОСОБЕННОСТЯХ ПРИМЕНЕНИЯ СКВАЖИННОЙ РАДОНОМЕТРИИ НА ОБЪЕКТАХ НЕДРОПОЛЬЗОВАНИЯ	58

Секція «Менеджмент та маркетинг»:

Ганущин С.Н. КОМУНІКАТИВНА ПІДГОТОВКА В ДЕРЖАВНОМУ УПРАВЛІННІ	59
Ревенко Ж.А. ЯКІСТЬ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ЯК ОДНА ІЗ ОСНОВНИХ ЛАНОК УПРАВЛІННЯ В СИСТЕМІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я	61
Чекалюк В.В. ПОЗИТИВНИЙ ДЕРЖАВНИЙ ІМІДЖ МОЛОДОЇ КРАЇНИ – ЦЕ ІННОВАЦІЙНИЙ МІСТОК У СТАБІЛЬНЕ ЕКОНОМІЧНО-ПОЛІТИЧНЕ МАЙБУТНЄ	63
Ясинська Е.Ц., Вацик М.З. СУЧАСНІ ПОГЛЯДИ НА КОНКУРЕНЦІЮ В ОХОРОНІ ЗДОРОВ'Я	64

соціальної групи – партії, національності, професійної групи, соціальний статус. Науковець Акайомова А. зазначає, що чистота і виразність мовлення, прагнення бути переконливим, ораторські навички політика відіграють важливу роль у формуванні іміджу. Що стосується особливих характеристик, то тут найбільшого значення набувають інтелектуальні якості [1, с. 29 - 31] і є основою формування іміджу лідера і держави в цілому. За Н.Вебстером поняття «імідж» похідне від «свідомість», утвореного за допомогою мови зображення, опису; розумова концепція, підтримувана різними суспільними групами, що символізує основну позицію і орієнтацію щодо особи, об'єкту, расового типу, політичної філософії або національності, [2, с.1]

Висновок: Процес творення іміджу має відбуватися поетапно: моніторинг запитів масової аудиторії, аналіз існуючого іміджу лідера, аналіз запитів закордонної аудиторії, аналіз потенційних ринків діяльності, зваження «за» і «проти» щодо кінцевої мети і інструментів роботи, бо якщо ціна іміджу надто висока, бо можливо, варто поміняти об'єкт іміджу; коли група експертів визначилася з планом роботи - наступний крок – творення іміджу і його тиражування, зокрема використовуючи медіа як інструмент. Імідж формується у масовій свідомості за допомогою ЗМІ. Передбачено контроль за реакцією на тиражований імідж лідера й швидка реакція фахівців на те, щоб підсилити і під коректувати образ лідера, що систематично потребує підсилення позитивного політичного іміджу, котрий сприятиме її соціально-економічному та політичному розвитку й розширенню партнерських взаємозв'язків із внутрішнім зовнішнім ринком.

Посилання:

1. Акайомова А. Політичний імідж та основні його характеристики// Політичний менеджмент - №5, 2009. С. 29 – 34
2. Н.Вебстер, тлумачний словник, поняття іміджу <http://uk.wikipedia.org/wiki/>
3. Почепцов Г.Г. Имиджелогия/ Г. Г.Почепцов. М.: Рефлбук; К.: Ваклер, 2000. 768 с.
4. Костиков В. Роман с президентом. М., 1997. с. 164-165.

СУЧАСНІ ПОГЛЯДИ НА КОНКУРЕНЦІЮ В ОХОРОНІ ЗДОРОВ'Я

Ясинська Е.Ц., Вацик М.З.

Україна, м. Чернівці,

Вищий державний навчальний заклад України

«Буковинський державний медичний університет»

Анотація. У статті проаналізовано основні проблеми конкуренції в медицині, умови створення та розвитку конкурентноздатного середовища у сфері надання медичних послуг.

Анотация: В статье проанализированы основные проблемы конкуренции в медицине, условия создания и развития конкурентноспособной среды в сфере оказания медицинских услуг.

Конкуренція - своєрідний внутрішній механізм, об'єктивна і необхідна функція життєдіяльності та еволюції ринку медичних послуг. "Конкуренція" і "конкурентоспроможність" - поняття універсальні для будь-якого ринку товарів і послуг. Конкурентоспроможність може бути охарактеризована як надання комплексу діагностичної та терапевтичної допомоги, що забезпечує оптимальні для здоров'я пацієнта результати залежно від його віку та виду захворювання з використанням мінімальних засобів і ресурсів ЛПУ [2, с.214].

Створення конкурентного середовища - один з важливих ознак формування ринкової економіки. Конкуренція - це основа розвитку країни, вона забезпечує постійне і активне впровадження інноваційних технологій, є головним діючим чинником еволюційного розвитку суспільства, породжує розмаїтість і забезпечує максимально ефективний розподіл ресурсів. Саме тому захист і розвиток конкуренції є одним з головних пріоритетів державної політики. Надання послуг у даній сфері правовідносин сприяє вирішенню завдань, що стоять перед державою, є гарантом стабільного стану суспільства [1, с.28].

У понятті «конкуренція» важливий не сам термін, не ступінь точності визначення даної категорії, а розуміння і осмислення самого процесу, функцій взаємовідносин суб'єктів, характеризує якість медичної допомоги щодо достатнього набору конкретно встановлених і прийнятих параметрів. Конкуренція - це своєрідний внутрішній механізм, об'єктивна і необхідна функція життєдіяльності та еволюції ринку медичних послуг.

Конкуренція в охороні здоров'я - це стан і процес взаємовідносин суб'єктів виробництва і споживання медичних послуг в рамках специфічної цивілізованої форми суперництва між медичними працівниками (лікарями) по досягненню найвищого ступеню задоволення цільових потреб пацієнта.

Основними факторами низької, абсолютно відсутньої конкурентоспроможності у сучасній системі охорони здоров'я України, є:

- перехід від адміністративно-планової системи соціалістичної охорони здоров'я до некерованого процесу становлення маркетингових відносин в умовах еволюційного формування ринку медичних послуг;

- консервативна форма власності медичних закладів, невизначеність становлення і розвитку малого підприємництва в існуючій системі охорони здоров'я, невідповідність дій класичних економічних законів і умов конкуренції та конкурентоспроможності;

- відсутність сучасних менеджерів в системі громадського здоров'я, здатних грамотно вирішувати організаційно-технічні та економічно-управлінські проблеми і завдання лікувального закладу, функціонуючого в нових економічних умовах розвитку суспільства і держави;

- відсутність у медичних освітніх програмах курсів з «Управління конкуренцією в охороні здоров'я»;

соціальної групи – партії, національності, професійної групи, соціальний статус. Науковець Акайомова А. зазначає, що чистота і виразність мовлення, прагнення бути переконливим, ораторські навички політика відіграють важливу роль у формуванні іміджу. Що стосується особливих характеристик, то тут найбільшого значення набувають інтелектуальні якості [1, с. 29 - 31] і є основою формування іміджу лідера і держави вцілому. За Н.Вебстером поняття «імідж» похідне від «свідомість», утвореного за допомогою мови зображення, опису; розумова концепція, підтримувана різними суспільними групами, що символізує основну позицію і орієнтацію щодо особи, об'єкту, расового типу, політичної філософії або національності, [2, с.1]

Висновок: Процес творення іміджу має відбуватися поетапно: моніторинг запитів масової аудиторії, аналіз існуючого іміджу лідера, аналіз запитів закордонної аудиторії, аналіз потенційних ринків діяльності, зваження «за» і «проти» щодо кінцевої мети і інструментів роботи, бо якщо ціна іміджу надто висока, бо можливо, варто поміняти об'єкт іміджу; коли група експертів визначилася з планом роботи - наступний крок – творення іміджу і його тиражування, зокрема використовуючи медіа як інструмент. Імідж формується у масовій свідомості за допомогою ЗМІ. Передбачено контроль за реакцією на тиражований імідж лідера й швидка реакція фахівців на те, щоб підсилити і під коректувати образ лідера, що систематично потребує підсилення позитивного політичного іміджу, котрий сприятиме її соціально-економічному та політичному розвитку й розширенню партнерських взаємозв'язків із внутрішнім зовнішнім ринком.

Посилання:

1. Акайомова А. Політичний імідж та основні його характеристики// Політичний менеджмент - №5, 2009. С. 29 – 34
2. Н.Вебстер, тлумачний словник, поняття іміджу <http://uk.wikipedia.org/wiki/>
3. Почепцов Г.Г. Имиджология/ Г. Г.Почепцов. М.: Рефлбук; К.: Ваклер, 2000. 768 с.
4. Костиков В. Роман с президентом. М., 1997. с. 164-165.

СУЧАСНІ ПОГЛЯДИ НА КОНКУРЕНЦІЮ В ОХОРОНІ ЗДОРОВ'Я

Ясинська Е.Ц., Вацик М.З.

Україна, м. Чернівці,

Вищий державний навчальний заклад України

«Буковинський державний медичний університет»

Анотація. У статті проаналізовано основні проблеми конкуренції в медицині, умови створення та розвитку конкурентноздатного середовища у сфері надання медичних послуг.

Аннотация: В статье проанализированы основные проблемы конкуренции в медицине, условия создания и развития конкурентноспособной среды в сфере оказания медицинских услуг.

Конкуренція - своєрідний внутрішній механізм, об'єктивна і необхідна функція життєдіяльності та еволюції ринку медичних послуг. "Конкуренція" і "конкурентоспроможність" - поняття універсальні для будь-якого ринку товарів і послуг. Конкурентоспроможність може бути охарактеризована як надання комплексу діагностичної та терапевтичної допомоги, що забезпечує оптимальні для здоров'я пацієнта результати залежно від його віку та виду захворювання з використанням мінімальних засобів і ресурсів ЛПУ [2, с.214].

Створення конкурентного середовища - один з важливих ознак формування ринкової економіки. Конкуренція - це основа розвитку країни, вона забезпечує постійне і активне впровадження інноваційних технологій, є головним діючим чинником еволюційного розвитку суспільства, породжує розмаїтість і забезпечує максимально ефективний розподіл ресурсів. Саме тому захист і розвиток конкуренції є одним з головних пріоритетів державної політики. Надання послуг у даній сфері правовідносин сприяє вирішенню завдань, що стоять перед державою, є гарантом стабільного стану суспільства [1, с.28].

У понятті «конкуренція» важливий не сам термін, не ступінь точності визначення даної категорії, а розуміння і осмислення самого процесу, функцій взаємовідносин суб'єктів, характеризує якість медичної допомоги щодо достатнього набору конкретно встановлених і прийнятих параметрів. Конкуренція - це своєрідний внутрішній механізм, об'єктивна і необхідна функція життєдіяльності та еволюції ринку медичних послуг.

Конкуренція в охороні здоров'я - це стан і процес взаємовідносин суб'єктів виробництва і споживання медичних послуг в рамках специфічної цивілізованої форми суперництва між медичними працівниками (лікарями) по досягненню найвищого ступеню задоволення цільових потреб пацієнта.

Основними факторами низької, абсолютно відсутньої конкурентоспроможності у сучасній системі охорони здоров'я України, є:

- перехід від адміністративно-планової системи соціалістичної охорони здоров'я до некерованого процесу становлення маркетингових відносин в умовах еволюційного формування ринку медичних послуг;

- консервативна форма власності медичних закладів, невизначеність становлення і розвитку малого підприємництва в існуючій системі охорони здоров'я, невідповідність дій класичних економічних законів і умов конкуренції та конкурентоспроможності;

- відсутність сучасних менеджерів в системі громадського здоров'я, здатних грамотно вирішувати організаційно-технічні та економічно-управлінські проблеми і завдання лікувального закладу, функціонуючого в нових економічних умовах розвитку суспільства і держави;

- відсутність у медичних освітніх програмах курсів з «Управління конкуренцією в охороні здоров'я»;

При наданні послуг у даній галузі організації та установи не можуть орієнтуватися виключно на отримання прибутку, оскільки зобов'язані надавати послуги всім групам і категоріям населення, незалежно від рівня їх добробуту [3, с.167].

Специфічна характеристика пацієнта як споживача медичних послуг, що відрізняє його від споживачів інших (немедичних) товарів і послуг - це своєрідний абсолютний пріоритет збереження життя і здоров'я. Реальні позитивні зрушення можна буде забезпечити не стільки стандартизацією медичного обслуговування, скільки конкуренцією за результати на всіх етапах надання медичної допомоги. При цьому споживачі зможуть грати більш значиму роль у процесі надання медичної допомоги і робити вірний вибір тільки у тому випадку, якщо постачальники медичних послуг і страховики переорієнтують цю допомогу на корисні результати для пацієнтів, почнуть поширювати відповідну інформацію та надавати консультаційні послуги. Навіть непроінформовані споживачі залишаться у вигазі, якщо лікарі будуть змушені конкурувати за результати, покращуючи якість і ефективність своєї роботи. Конкуренція у свою чергу призведе до швидкого підвищення якості надання медичної допомоги, якщо рішення постачальників медичних послуг (лікарів) буде направлено на лікування пацієнтів, членів їх сімей та програм медичного страхування, буде засновано на об'єктивних знаннях про результати та вартості медичної допомоги.

Створення умов формування конкурентного середовища в медицині, включаючи самі медичні послуги та медичну працю - ефективний інструмент на шляху якісної зміни виробничих відносин у самій галузі охорони здоров'я. Сама ж конкуренція у сфері охорони здоров'я повинна переміститися на рівні медичного стану пацієнта протягом усього циклу надання йому медичної допомоги, а при окремих лікарських втручаннях.

Необхідними умовами створення та розвитку конкурентного середовища у сфері надання медичних послуг є доступ до достовірної інформації щодо якості наданої медичної допомоги у різних установах; підвищення ефективності діяльності структур державного регулювання і контролю, усунення адміністративних бар'єрів; створення більш досконалого механізму розмежування безкоштовної медичної допомоги, гарантованого обсягу та якості платних медичних послуг, визначення переліку державних і муніципальних медичних організацій, які мають право надавати платні медичні послуги; встановлення нормативними правовими актами правил надання державними медичними організаціями платних медичних послуг населенню, виключення при цьому можливості заміщення ними безкоштовної медичної допомоги.

Перехід економіки держави на інноваційний тип розвитку неможливий без формування конкурентоспроможної в глобальному масштабі національної інноваційної системи, що уявляє собою сукупність взаємопов'язаних організацій (структур), зайнятих виробництвом, або комерційною реалізацією знань і технологій, комплексу інститутів правового, фінансового і соціального характеру, які забезпечують взаємодію освітніх, наукових, підприємницьких і некомерційних організацій і структур у всіх сферах економіки та суспільного життя.

Метою створення національної системи підтримки інновацій та технологічного розвитку є масштабне технологічне оновлення виробництва на основі передових науково-технічних розробок, формування конкурентоспроможного національного сектору досліджень і розробок, що забезпечує перехід економіки на інноваційний шлях розвитку, формування у населення і підприємств моделі інноваційної поведінки, підтримка процесів створення і поширення інновацій в усіх галузях економіки. Це дозволить забезпечити наукове та технологічне лідерство нашої країни у світі за напрямками, які визначають її конкурентні переваги та національну безпеку.

Підкреслюючи вище зазначене можна зробити наступні висновки:

- Конкуренція в умовах виробництва і споживання медичних послуг, підвищення конкурентоспроможності лікувально-профілактичних закладів та медичних практик має велике значення при перспективному розвитку вітчизняної системи охорони здоров'я в умовах глобалізації;

- якісні зміни в теперішньому стані вітчизняної охорони здоров'я неможливо без осмислювання та створення умов конкуренції у системі охорони здоров'я, запуску механізмів цивілізованого суперництва між лікарями, управління конкурентоспроможністю медичних установ і лікарських практик.

Література

1. *Лехан В.М. Стратегія розвитку системи охорони здоров'я: український вимір /В.М. Лехан, Г.О. Слабкий, М.В. Шевченко. – К.: Укр. Інститут стратегічних досліджень МОЗ України, 2009. – 34 с.*
2. *Чехун І.А. Надання платних медичних послуг: цивільно-правові аспекти /І.А. Чехун //Часопис Київського університета права. – 2010. - №2 – С. 213 – 216.*
3. *Тихомиров А.В. Медицинское право: практическое пособие. М.: Статус, 2006. С. 167 – 168.*