

УДК 342.9: 614.2

Пуліна Т.В.¹, Маляренко Я.А.²

¹ д.е.н., проф. НУ «Запорізька політехніка»

² студ. гр. ФЕУ-319м НУ «Запорізька політехніка»

ПРОБЛЕМАТИКА МЕДИЧНОЇ ГАЛУЗІ В УМОВАХ ПАНДЕМІЇ COVID-19

З часів проголошення незалежності України почалося формування державної галузі охорони здоров'я та медицини. Регулярне впровадження та оновлення нових медичних реформ та супровідних модернізацій них наукових набутків. Характеризуючи сучасну медицину можна сказати, що це не професійна систематизована галузь, але вкрай важлива в разі виникнення кризових ситуацій як covid-19. На прикладі України ми бачимо, що влада почала реагувати на пандемію корона вірусу досить пізно, десь у другий-третій декаді березня. Це є показником поганої внутрішньо-владної організованості та комунікаційних розбіжностей. Це найважливіша галузь для українського суспільства тому впорядкування вкрай важливе для покращення якості існування і важливо розуміти, що якість лікувальних та рівень запобіжних заходів, стан та рівень освіти медичних працівників завжди залежали і залежать від держави, її соціально-економічного становища, суспільного ладу, розвитку природничих наук та технічного прогресу. [1]

Кожна нова влада в Україні декларує продовження розпочатих реформ. Медична реформа, що реалізується впродовж останніх кількох років, потребувала оцінки, і саме пандемія яка розповсюдилась по всіх країнах Європи без винятку, дала можливість оцінити стан медичних закладів, технічне обладнання, підготовленість персоналу.

Однією найважливішою проблемою для України є відсутність визначення джерел фінансування в стані кризи та непередбаченості пандемії. Держава зазнає фінансову вичерпаність та частково скорочу бюджет в культурній сфері для компенсації та підтримки балансу.

Кризи зазнає практично кожна приватна сфера, і відсутність строків ізоляції та перебування в карантині виконання призводить не тільки до стагнації, але й матеріальних збитків громадян.

Медичний персонал демонструє державну беззахисність, не задоволеністю заробітною платнею, та не забезпеченням державою по перше, повною захисною екіпіровкою, роздільними приміщеннями, відсутністю обладнання для лікування тяжкохворих. Не були проведені заходи для перенавчання медичного персоналу, підготовки для праці над важкохворими. Присутня проблема систематизування з напрямком

надання первинної медичної допомоги в період пандемії. Незважаючи на в цілому прогресивний характер цього напрямку, деякі технічні моменти здійснення ставлять під сумнів якість результату. Окремою проблемою є низька якість медикаментів, що безкоштовно надаються за державні кошти, та їх дефіцит в разі спалаху пандемії.

В цілому, оцінка заходів які застосовуються в період пандемії є задовільною оскільки держава не була підготовлена до covid-19 а медична галузь має місце цілий ряд недоліків. При наявності існуючих проблем викликаних переважно технічними не опрацюваннями у Міністерства охорони здоров'я. Ці недоліки на практиці призводять до значних ускладнень та несуть в собі велику кількість людських смертей, та визивають скептичні настрої населення що до відповідальності держави за не попередження і наслідки.

СПИСОК ВИКОРИСТАНОЇ ЛІТЕРАТУРИ

- 1.Історія української медицини URL: <https://chmnu.edu.ua/wp-content/uploads/2018/06/Istoriya-meditsini.pdf>
2. Механізми державного управління системними змінами у сфері охорони здоров'я. URL: https://dsum.edu.ua/wp-content/uploads/2019/06/dis_1verd-7_2.1_2.pdf