

НЕОБХІДНІСТЬ ПРОВЕДЕННЯ МЕДИЧНИХ ОГЛЯДІВ ДЛЯ КЕРІВНИКІВ СТРУКТУРНИХ ПІДРОЗДІЛІВ УСТАНОВ ТА ПІДПРИЄМСТВ РІЗНИХ ФОРМ ВЛАСНОСТІ

Давиденко Олексій Ігорович
аспірант, Національний медичний
університет імені О.О. Богомольця
ORCID: 0009-0003-4262-2991

Борисенко Андрій Анатолійович
кандидат медичних наук, Національний медичний
університет імені О.О. Богомольця
ORCID: 0000-0002-0211-607X

Бардов Василь Гаврилович
доктор медичних наук, Національний медичний
університет імені О.О. Богомольця
ORCID: 0000-0002-9846-318X

Омельчук Сергій Тихонович
доктор медичних наук, Національний медичний
університет імені О.О. Богомольця
ORCID: 0000-0003-3678-4241

Інтернет-адреса публікації на сайті:
<https://www.economy-confer.com.ua/full-article/5768/>

Управлінська діяльність вимагає високого рівня фізичного та психоемоційного здоров'я керівників, оскільки вони впливають на прийняття рішень, мотивацію співробітників та загальний клімат в організації. В умовах сучасного виробництва, коли економічний розвиток значною мірою залежить від ефективності людських ресурсів, підтримка здоров'я керівників відіграє критичну роль. Керівники, як стратегічні ланки управлінського ланцюга, часто піддаються значним психоемоційним і фізичним навантаженням, що збільшує ризики виникнення професійних захворювань. Своєчасне виявлення ранніх ознак таких захворювань може сприяти зменшенню захворюваності та пов'язаних з цим економічних втрат, шляхом запобігання прогресуванню хвороб, що в свою чергу дозволяє забезпечити більш ефективне управління та стабільність виробничих процесів [1, с. 196]. Існує необхідність у проведенні досліджень, які б могли обґрунтувати важливість медичних оглядів для керівників різних структурних підрозділів та їх вплив на загальне функціонування підприємств.

Виходячи з численних досліджень [1, с. 196, 2, с. 483], можна стверджувати, що регулярні медичні огляди позитивно впливають на здоров'я працівників, зокрема, на профілактику захворювань та виявлення хронічних

станів на ранніх стадіях. Відзначено, що керівники, які проходять регулярні обстеження, мають меншу ймовірність професійного вигорання [3, с. 103]. Проте, на сьогодні в Україні та інших країнах недостатньо приділяється уваги медичним оглядам саме для управлінського складу, що може зумовлювати ризики не тільки для їхнього здоров'я, але й для ефективності роботи організацій та установ в цілому.

Ключові дослідження вже вказують на зв'язок між здоров'ям керівників та успішністю підприємств, однак вони часто не враховують специфічні умови роботи в різних формах власності [4, с. 575]. Це включає як державні, так і приватні підприємства, де рівень стресу, відповідальності та навантаження на керівництво може суттєво відрізнятись. Незважаючи на існуючі дослідження, важливо визначити, які медичні процедури є найефективнішими для забезпечення здоров'я керівників у різних умовах.

Метою нашого дослідження є аналіз необхідності проведення медичних оглядів для керівників, визначивши їхню роль у попередженні професійних захворювань та покращенні виробничої продуктивності на підприємствах. Наукове значення цього дослідження полягає в розробці доказової бази щодо впливу систематичного медичного моніторингу керівного складу на ефективність праці та здоров'я працівників.

Для досягнення мети буде використано змішану методологію, яка включатиме як кількісні (анкетування керівного складу), так і якісні методи (глибинні інтерв'ю з медичними працівниками та HR-фахівцями), що дозволить отримати цілісне розуміння проблеми. Зокрема, кількісний аналіз надасть можливість виявити поширеність і характер проблем зі здоров'ям серед керівників, а якісний підхід забезпечить глибше розуміння бар'єрів і мотивацій для проведення медичних оглядів, а також інформативність отриманих результатів для керівників і роботодавців.

Результати даного дослідження суттєво доповнять існуючі знання в галузі управління людськими ресурсами та охорони здоров'я. Це може стати основою для розробки нових рекомендацій і стандартів щодо проведення медичних оглядів для керівників, що сприятиме зниженню рівня професійних захворювань, покращенню здоров'я працівників і підвищенню загальної продуктивності праці на підприємствах. Отже, вищезазначене дослідження має значущість не лише для наукової спільноти, але і для практиків у сфері управління та медицини.

Список літератури:

1. Управлінська діяльність керівника навчального закладу : [навч. посібн.] / Л. А. Мартинець. – Вінниця, 2018. – 196 с.
2. Köberich, S., Suhonen, R., Feuchtinger, J., & Farin, E.. The German version of the Individualized Care Scale-assessing validity and reliability // Patient preference and adherence. – 2015. – С. 483-494.

3. Maslach C., Leiter M. P. Understanding the burnout experience: recent research and its implications for psychiatry // World psychiatry. – 2016. – Т. 15. – №. 2. – С. 103-111.
4. Buchan J., Dal Poz M. R. Skill mix in the health care workforce: reviewing the evidence // Bulletin of the World health Organization. – 2002. – Т. 80. – №. 7. – С. 575-580.

ОСОБЛИВОСТІ СТАНУ ПЛОДА ТА НОВОНАРОДЖЕНОГО ВІД ВАГІТНИХ З ГЕСТАЦІЙНИМ ДІАБЕТОМ НА ТЛІ ОЖИРІННЯ

Железняков Олександр Юрійович

кандидат медичних наук, доцент,

Харківський національний медичний університет

ORCID: 0009-0004-4667-9191

Лазуренко Вікторія Валентинівна

доктор медичних наук, професор,

Харківський національний медичний університет

ORCID: 0000-0002-7300-4868

Інтернет-адреса публікації на сайті:

<https://www.economy-confer.com.ua/full-article/5787/>

Вступ. Актуальність вивчення впливу гестаційного цукрового діабету (ГЦД) та ожиріння на стан вагітної, плода та новонародженого обумовлена тим фактом, що ожиріння серед жінок репродуктивного віку досягає масштабів епідемії [1, 2]. Також, у вагітних із ожирінням збільшується частота виявлення ГЦД [3, 4]. Доведено, що ожиріння та ГЦД – це коморбідні захворювання, які негативно впливають на стан матері та плода. Жінки з ожирінням та ГЦД мають підвищений ризик метаболічних і серцево-судинних ускладнень у подальшому житті [5, 6]. Їх плоди мають вищий ризик вроджених аномалій розвитку, макросомії, діабетичної фетопатії [7]. Новонароджені від матерів із ГЦД на тлі ожиріння схильні до розвитку серцево-судинних захворювань, метаболічного синдрому, цукрового діабету другого типу [8].

Тому метою дослідження стало оцінювання особливостей стану плода та новонародженого у жінок з ГЦД на тлі ожиріння.

Матеріали та методи. Для досягнення мети було обстежено 86 вагітних та їх новонароджених, які склали наступні клінічні групи: основну групу склали 22 вагітних з ГЦД на тлі ожиріння; в 1-у групу порівняння увійшли 21 вагітна з ГЦД; до 2-ї групи порівняння увійшли 23 вагітні з ожирінням; контрольну групу склали 20 вагітних, які не мали акушерсько-гінекологічної та соматичної патології. Всім вагітним проведено загальне клініко-лабораторне та інструментальне обстеження (клінічний аналіз крові та сечі; коагулограма,