

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ



ЗДОРОВ'Я НАСЕЛЕННЯ, АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ СИСТЕМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

(до 90-річчя з дня заснування
кафедри соціальної медицини, організації
та економіки охорони здоров'я)

Матеріали науково-практичної конференції

31 жовтня – 1 листопада 2013 р.



Харків - 2013

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

**ЗДОРОВ'Я НАСЕЛЕННЯ, АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ
ТА ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ
СИСТЕМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я**

(до 90-річного ювілею з дня заснування
кафедри соціальної медицини, організації та економіки охорони
здоров'я Харківського національного медичного університету)

Матеріали науково-практичної конференції

(м. Харків, 31 жовтня – 1 листопада 2013 р.)

Харків – 2013

УДК 614(06)
ББК 51,14(Укр)
З-46

Редакційна колегія: *Огнєв В.А., Галічева Н.О., Сокол К.М., Чумак Л.І.,
Лермонтова Ю.О., Зинчук А.М.*

Затверджено вченою радою ХНМУ.
Протокол № 10 від 17.10.2013 р.

З-46 **Здоров'я населення, актуальні проблеми та перспективи розвитку системи охорони здоров'я (до 90-річного ювілею із дня заснування кафедри соціальної медицини, організації та економіки охорони здоров'я Харківського національного медичного університету): матеріали наук-практ. конф. (м. Харків, 31 жовт. – 1 лист. 2013 р.). – Харків, 2013. – 168 с.**

Збірник містить матеріали, присвячені 90-річчю кафедри соціальної медицини, організації та економіки охорони здоров'я Харківського національного медичного університету: історичні аспекти розвитку і становлення соціальної медицини та відомості про життя і діяльність видатних науковців цієї галузі. Також розглядаються актуальні питання перспектив розвитку системи охорони здоров'я, порівнюючи зарубіжний та вітчизняний досвід. Автори тез приділяють увагу проблемам демографії, медичного страхування та медичного права в системі охорони здоров'я.

УДК 614(06)
ББК 51,14(Укр)

© Харківський національний
медичний університет, 2013

Перспективи розвитку системи охорони здоров'я:	
вітчизняний та зарубіжний досвід	125
<i>Москаленко В.Ф., Грузева Т.С., Галієнко Л.І., Іншакова Г.В.</i>	
Стратегічні цільові орієнтири нової європейської політики «Здоров'я – 2020» та шляхи їх досягнення в Україні	125
<i>Москаленко В.Ф., Захарова Н.М. Аналіз діяльності системи охорони здоров'я Великої Британії</i>	
охорони здоров'я Великої Британії	127
<i>Москаленко В.Ф., Замкевич В.Б. Досягнення системи охорони здоров'я Данії</i>	
здоров'я Данії	129
<i>Грузева Т.С. Правові аспекти стратегії розвитку охорони здоров'я України в контексті нової Європейської політики «Здоров'я – 2020»</i>	
України в контексті нової Європейської політики «Здоров'я – 2020»	130
<i>Белікова І.В., Костріков А.В. Вдосконалення статистичного забезпечення для моніторингу організації охорони здоров'я</i>	
забезпечення для моніторингу організації охорони здоров'я	132
Актуальні питання організації медико-санітарної допомоги населенню	134
<i>Гніденко Ю.П., Циганенко О.С., Попова Т.С. Перспективи розвитку інформаційних систем і технологій в хірургії</i>	
розвитку інформаційних систем і технологій в хірургії	134
<i>Коваленко А.В. Ключові моменти охорони кардіологічних хворих: міжнародний досвід, перспективи в Україні</i>	
хворих: міжнародний досвід, перспективи в Україні	135
<i>Лермонтова Ю.О. Основні принципи формування резервів лікарських засобів та виробів медичного призначення на випадок виникнення надзвичайних ситуацій.....</i>	
виникнення надзвичайних ситуацій.....	137
<i>Мельник В.В., Грузева Т.С. Сучасні проблеми забезпечення фахівцями мікробіологічного профілю закладів охорони здоров'я</i>	
фахівцями мікробіологічного профілю закладів охорони здоров'я	139
<i>Навчук І.В., Грицюк М.І. Обізнаність сільського населення Чернівецької області з профілактики артеріальної гіпертензії</i>	
Чернівецької області з профілактики артеріальної гіпертензії	141
<i>Плужнікова Т.В. Сучасні підходи щодо профілактики цереброваскулярних захворювань (ЦВЗ) у населення агропромислового регіону</i>	
цереброваскулярних захворювань (ЦВЗ) у населення агропромислового регіону	143
<i>Попик М.П., Новосад А.М. Санаторно-курортна реабілітація хворих після хірургічного лікування гострого деструктивного калькульозного холециститу, ускладненого коломіхуровим інфільтратом.....</i>	
хворих після хірургічного лікування гострого деструктивного калькульозного холециститу, ускладненого коломіхуровим інфільтратом.....	144
<i>Смирнова І.В. Доступність стоматологічної допомоги населенню промислового регіона (по даним анкетирования по Запорожской области)</i>	
населенню промислового регіона (по даним анкетирования по Запорожской области)	146

безпе́ченості спе́ціаліста́ми мікробіологічного профілю знизився з 0,36 до 0,35 на 10 тис. населення.

Проте у 2012 р. було проведено реформування державної санітарно-епідеміологічної служби України, що вплинуло на забезпеченість фахівцями різних спеціальностей. Відповідно, чисельність бактеріологів, вірусологів в закладах охорони здоров'я скоротилася у 2,8 разу і становила в 2012 р. 604 особи. У розрахунку на 10 тис. населення показник безпе́ченості знизився з 0,36 до 0,13 відповідно.

У порівнянні з 2011 р. у 2012 р. відбулося скорочення забезпеченості закладів охорони здоров'я фахівцями-мікробіологами на 62,7%.

Аналіз обсягів діяльності лікарів бактеріологічного профілю до і після реформування санітарно-епідеміологічної служби свідчить, що скорочення проведених ними досліджень відбувалося значно меншими темпами, ніж скорочення фахівців. Так, у 2011 р. було проведено 494,5 тис. досліджень проб харчових продуктів за бактеріологічними показниками, у 2012 р. – 323,9 тис., тобто обсяг таких досліджень зменшився на 34,5%. Обсяги досліджень проб питної води за бактеріологічними показниками скоротилися за вказаний період з 299,7 тис. до 235,5 тис., тобто на 21,4%.

Таким чином, прослідковується різниця в темпах скорочення безпе́ченості закладів охорони здоров'я фахівцями мікробіологічного профілю та обсягами проведеної роботи з досліджень проб з об'єктів довілля за бактеріологічними показниками, що потребує поглибленого вивчення та наукового обґрунтування обсягів їх навантаження.

Обізнаність сільського населення Чернівецької області з профілактики артеріальної гіпертензії

Навчук І.В., Грицюк М.І.

Кафедра соціальної медицини та організації охорони здоров'я
(науковий керівник – доц. І.В. Навчук)

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці, Україна

Дослідження профілактичної компетенції сільського населення з профілактики артеріальної гіпертензії (АГ) є необхідним, тому що захворюваність на АГ набула загрозливого характеру насамперед через несприятливу соціально-економічну ситуацію на селі та низьку обізнаність сільських жителів щодо профілактичних медичних технологій, а також через невміле і недостатнє їх застосування хворими на АГ. Тому особливе значення має впровадження профілактичних медичних техно-

логія серед сільського населення, бо, на нашу думку, успішно вирішити будь-яку проблему медицини сьогодні можливо тільки у профілактичній площині.

Метою нашого дослідження було вивчення обізнаності сільського населення щодо профілактичних медичних технологій артеріальної гіпертензії та їх застосування.

Дослідження проводилось за медико-соціологічним методом з використанням анонімної анкети.

Як свідчать дані опитування, основною причиною звернень хворих на АГ до медичних працівників є підвищення артеріального тиску (АТ) (становить 73,7%). Друге місце займає необхідність консультацій щодо лікування АГ (46,4%). На останньому, третьому, місці – потреба рекомендацій щодо режиму праці, відпочинку, харчування тощо (9,2%).

За результатами проведеного дослідження, можна сказати, що 75% сільських жителів, хворих на АГ, мають ті чи інші ускладнення від цієї хвороби, оскільки не виконували рекомендації лікаря з лікування та профілактики згаданого захворювання.

Показово також, що 2/3 опитаного населення, хворого на АГ, не володіє знаннями про лікування та профілактику свого захворювання, а 1/3 не має можливості регулярно вживати призначені лікарем ліки, що, на наше переконання, є вагомою причиною зростання захворюваності сільських жителів на АГ.

Зазначимо, що необхідність вивчення обізнаності сільського населення щодо профілактичних технологій АГ є доцільним, тому що такі дані – це основа для їх розробки, удосконалення та впровадження.

Аналіз отриманих даних дає підстави стверджувати, що для успішної профілактики та лікування АГ у сільського населення необхідно забезпечити його доступними засобами контролю АТ, чітко визначити відповідальних за проведення санітарної освіти й забезпечення санітарно-просвітницькими матеріалами, а також чітко визначити відповідальних за систематичний контроль показників АТ у сільських жителів та забезпечити доступність якісної медичної допомоги, сучасних лікарських засобів, створити умови для покращення соціально-економічного стану села.