

**Міністерство охорони здоров'я України  
Полтавський державний медичний університет  
КП «Полтавський обласний центр екстреної медичної допомоги  
та медицини катастроф Полтавської обласної ради»  
Департамент охорони здоров'я Полтавської облдержадміністрації**

## **МАТЕРІАЛИ**

**IV Всеукраїнської науково-практичної  
конференції з міжнародною участю  
«Екстрена та невідкладна допомога  
в Україні: організаційні, правові,  
клінічні аспекти»  
23 лютого 2024 року**



**ПОЛТАВА  
2024**

**УДК 614.88+616-083.98+616-039.74+616-036.11./-036.882-08](063)**

**Редакційна колегія: Ждан В. М., Лисак В. П., Голованова І. А.,  
Ляхова Н.О., Краснова О. І., Лавренко Д. О.**

**«Екстрена та невідкладна допомога в Україні: організаційні, правові, клінічні аспекти»: Всеукраїнська науково-практична конференція з міжнародною участю. (2024; Полтава).**

Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю «Екстрена та невідкладна допомога в Україні: організаційні, правові, клінічні аспекти», 23 лютого 2024 року. [Текст] / ПДМУ; [ред.кол.: В. М. Ждан, В. П., Лисак, І. А., Голованова та ін.]. – Полтава, 2024. – 180 с.

Матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю «Екстрена та невідкладна допомога в Україні: організаційні, правові, клінічні аспекти» містять в собі наукові праці з питань організаційних, правових, клінічних аспектів екстреної та невідкладної допомоги в Україні фахівців різних спеціальностей, питанням покращення організації галузі охорони здоров'я та оптимізації роботи лікувальних закладів у період реформування.

**УДК 614.88+616-083.98+616-039.74+616-036.11./-036.882-08](063)**

**©Полтавський державний медичний університет, 2024**

10. Van den Heede K., van de Voorde C. Interventions to reduce emergency department utilisation: A review of reviews // Health Policy. 2016. №120 (12). P. 1337–1349. doi: 10.1016/j.healthpol.2016.10.002. Epub 2016 Oct 13. PMID: 27855964.
11. Varndell W., Hodge A., Howes K., Jeffers A., Marquez-Hunt N., Hugman A. Development and preliminary testing of an online software system to facilitate assessment of accuracy and consistency in applying the Australasian Triage Scale // Australasian Emergency Care. 2018. №21(4). P. 150-158. doi: 10.1016/j.auec.2018.10.001. Epub 2018 Oct 16. PMID: 30998891.
12. Wengert J.W. Jean Dominique Larrey (1766-1842): Surgeon of the Guard. Mil Med. 1979 Jun. №144(6). P. 414-417. PMID: 112504. URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/112504/> (дата звернення: 04.02.2024).
13. Wireklint S.C., Elmqvist C., Parenti N., Göransson K.E. A descriptive study of registered nurses' application of the triage scale RETTS©; a Swedish reliability study // International Emergency Nursing. 2018. Vol.38, P. 21-28. doi: 10.1016/j.ienj.2017.12.003. Epub 2018 Jan 8. PMID: 29326039.

**ОСОБЛИВОСТІ НОРМАТИВНО-ПРАВОВИХ АКТІВ, ЩО  
ГАРАНТУЮТЬ МЕДИЧНЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ СПІВРОБІТНИКІВ МВС  
В МИРНИЙ ТА ВОЄННИЙ ЧАС**

*Євгенія Сергата*

ДУ «ТМО МВС України по Полтавській області», м. Полтава, Україна

Право на охорону здоров'я є ключовою темою дискусій у всьому світі, а забезпечення реалізації цього права й можливість населення отримати доступ до потрібної медичної допомоги знаходиться у центрі уваги. Країни світу стикаються з різноманітними проблемами в галузі охорони здоров'я, які регулюються міжнародно-правовими актами[1], зокрема (таб. 1):

Таблиця 1

№ з/п	Дата прийняття	Набув чинності	Назва документу
1.	Прийнята Генеральною Асамблеєю ООН 10.12.1948 р.		Загальна декларація прав людини
2.	Прийнятий Генеральною Асамблеєю ООН 16.12.1966 р.	03.02.1976 р.	Міжнародний пакт про економічні, соціальні та культурні права ООН
3.	2000 р.	01.12.2009 р.	Хартія основоположних прав Європейського Союзу
4.	13.12.2006	16.12.2009/для України 06.03.2010	Конвенція про права осіб з інвалідністю

Загальна декларація прав людини, прийнята і проголошена резолюцією 217 А (III) Генеральної Асамблеї ООН від 10 грудня 1948 року (стаття 25): Кожна людина має право на такий життєвий рівень, включаючи їжу, одяг, житло, медичний догляд та необхідне соціальне обслуговування, який є необхідним для підтримання здоров'я і добробуту її самої та її сім'ї, і право на забезпечення в разі безробіття, хвороби, інвалідності, вдовства, старості чи іншого випадку втрати засобів до існування через незалежні від неї обставини. [2]

Міжнародний пакт про економічні, соціальні і культурні права, головний внесок якого полягає в проголошенні основних прав людини, які мають бути закріплені в законодавстві кожної цивілізованої країни. У статті 12 Міжнародного пакту про економічні, соціальні і культурні права вказано, що держави, визнаючи право кожної людини на найвищий досяжний рівень фізичного і психічного здоров'я повинні вжити такі заходи, для повного здійснення цього права, які є необхідними для забезпечення скорочення мертвонароджуваності та дитячої смертності і здорового розвитку дитини; поліпшення всіх аспектів гігієни зовнішнього середовища і гігієни праці в промисловості; запобігання і лікування епідемічних, ендемічних,

професійних та інших хвороб і боротьби з ними; створення умов, які б забезпечували всім медичну допомогу і медичний догляд у разі хвороби [3].

Хартія основних прав Європейського Союзу (стаття 35): кожна людина має право на доступ до профілактичної медичної допомоги та користуватися медикаментозним лікуванням на умовах, встановлених національним законодавством та практикою. Підвищена увага повинна приділятися захисту здоров'я людини при розробці та здійсненні всіх політик та дій Європейського Союзу [4].

Конвенція про права осіб з інвалідністю, де в статті 25 держави-учасниці визнають, що особи з інвалідністю мають право на найбільш досяжний рівень здоров'я без дискримінації за ознакою інвалідності. Держави-учасниці вживають усіх належних заходів для забезпечення доступу осіб з інвалідністю до послуг у сфері охорони здоров'я, які враховують гендерну специфіку, у тому числі до реабілітації за станом здоров'я. В статті 26 для того, щоб надати особам з інвалідністю можливість досягнення й збереження максимальної незалежності, повних фізичних, розумових, соціальних та професійних здібностей і повного включення й залучення до всіх аспектів життя держави-учасниці організовують, зміцнюють та розширюють комплексні абілітаційні та реабілітаційні послуги й програми, особливо у сфері охорони здоров'я, зайнятості, освіти й соціального обслуговування [5].

Медичне забезпечення співробітників МВС характеризується відомчою належністю і адміністративно-правовим регулюванням його організації і виконання функцій, що обумовлено специфічними умовами служби в підрозділах МВС.

Основним законодавчим актом, що координує правове забезпечення права на медичне забезпечення співробітників МВС є Конституція України:

- кожен має право на охорону здоров'я, медичну допомогу та медичне страхування;

- охорона здоров'я забезпечується державним фінансуванням відповідних соціально-економічних, медико-санітарних і оздоровчо-профілактичних програм;

державна створює умови для ефективного і доступного для всіх громадян медичного обслуговування. Держава сприяє розвитку лікувальних закладів усіх форм власності [1].

Основними принципами охорони здоров'я в Україні є:

- визнання охорони здоров'я пріоритетним напрямом діяльності суспільства і держави, одним з головних чинників виживання та розвитку народу України;

- дотримання прав і свобод людини і громадянина в сфері охорони здоров'я та забезпечення пов'язаних з ними державних гарантій;

- відповідність завданням і рівню соціально-економічного та культурного розвитку суспільства, наукова обґрунтованість, матеріально-технічна і фінансова забезпеченість;

- орієнтація на сучасні стандарти здоров'я, медичної та реабілітаційної допомоги, застосування сучасних цифрових технологій, телемедицини та телереабілітації, поєднання вітчизняних традицій і досягнень та кращого світового досвіду у сфері охорони здоров'я;

- попереджувально-профілактичний характер, комплексний соціальний, екологічний, медичний та реабілітаційний підхід до охорони здоров'я;

- формування єдиного медичного інформаційного простору як сукупності баз даних, технологій їх ведення та використання, інформаційно-комунікаційних систем, що функціонують на основі єдиних принципів і загальних правил, а також на засадах інтероперабельності, інтегрованості і впровадження інструментів електронної охорони здоров'я;

- дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної та/або реабілітаційної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини [2].

МВС України, відповідно до покладених на нього завдань, розробляє, організовує і здійснює комплекс профілактичних, лікувальних, оздоровчих і реабілітаційних заходів, спрямованих на охорону та зміцнення здоров'я осіб, які, згідно із законодавством, мають право на медичне обслуговування в закладах охорони здоров'я МВС України; здійснює управління закладами охорони здоров'я, що належать до сфери управління МВС України.

Особливості медичного забезпечення співробітників МВС:

1. Безоплатне медичне забезпечення в закладах охорони здоров'я Міністерства внутрішніх справ України;

2. У разі відсутності за місцем проходження служби, місцем проживання або тимчасового перебування поліцейських закладу охорони здоров'я Міністерства внутрішніх справ України чи відповідних відділень або спеціального медичного обладнання, необхідного для надання медичної допомоги, а також у невідкладних випадках медична допомога надається державними або комунальними закладами охорони здоров'я;

3. У разі відсутності спеціального медичного обладнання, медичних фахівців або спеціалізованих відділень у закладах охорони здоров'я Міністерства внутрішніх справ України, а також в інших державних та комунальних закладах охорони здоров'я, медичних показань, визначених закладом охорони здоров'я Міністерства внутрішніх справ України, бюджетних асигнувань поліцейський може бути направлений за висновком відповідного закладу охорони здоров'я на обстеження або лікування до приватного закладу охорони здоров'я або іноземного медичного закладу.

4. Поліцейські мають право на пільгове реабілітаційне, санаторно-курортне лікування, оздоровлення та відпочинок у медичних реабілітаційних центрах, санаторіях, будинках відпочинку, пансіонатах та оздоровчих закладах Міністерства внутрішніх справ України за рахунок бюджетних коштів, визначених на утримання Міністерства внутрішніх справ України в [порядку](#), що встановлюється Міністерством внутрішніх справ України.

5. Поліцейські зобов'язані щороку проходити комплексний медичний огляд (диспансеризацію), а за необхідності - цільові медичні огляди, психофізіологічні обстеження і тестування в порядку, визначеному Міністром внутрішніх справ України.

6. Під час дії воєнного стану поліцейським гарантується безоплатне медичне забезпечення в закладах охорони здоров'я будь-якої форми власності [3].

До початку воєнних дій на території України були опубліковані основні нормативні документи, які регламентують медичне забезпечення в цілому і медичне забезпечення співробітників МВС (таб. 2):

**Таблиця 2**

№ з/п	Дата підписання	№ документа/наказу	Назва документа/наказу
1.	28.06.1996 р.		Конституція України
2.	1993 р.		Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров'я»
3.	04.11.2003р.	1296	Наказ МВС «Про медичне забезпечення в закладах охорони здоров'я системи МВС України»
4.	18.08.2014 р.	831	Наказ МВС «Про затвердження Порядку організації медичного забезпечення в системі Державної служби України з надзвичайних ситуацій»

З 2014 року залишається актуальною тема про проведення третинної профілактики – реабілітації співробітників МВС – учасників бойових дій з захворюваннями кістково-м'язової системи. Реабілітація учасників бойових дій - це один із найважливіших напрямків діяльності органів державної влади щодо створення та реалізації програм соціального захисту бійців, збереження або відновлення фізичного та психологічного здоров'я учасників бойових дій, досягнення ними соціально-психологічного благополуччя.



Війна поставила нам нові виклики і в розрізі профілактики захворювань кістково-м'язової системи співробітників МВС і щодо їх реабілітації в рамках третинної профілактики.

Ризик травмування особового складу підрозділів МВС є досить високим, тому держава на законодавчому рівні забезпечує своєчасне виявлення негативного впливу на здоров'я співробітників під час виконання професійних обов'язків та забезпечити оперативне надання медичної допомоги, проведення лікувально-профілактичних і реабілітаційних заходів.

Тому у вищевказаних нормативних документах були внесені зміни з початку воєнних дій на території України і опубліковані нові нормативно – правові акти, які регулюють порядок медичного забезпечення співробітників МВС, профілактику хвороб (зокрема захворювань кістково-м'язової системи) у співробітників МВС та їх реабілітацію (таб. 3):

**Таблиця 3**

№ з/п	Дата підписання документа	Дата внесення останніх змін	№ документа/наказу	Назва документа/наказу
1.	28.06.1996 р.	<a href="#">02.12.2019р.</a>		Конституція України [1]
2.	1993 р.	09.08.2023р.		Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» [2]
3.	2015р.	<a href="#">06.09.2023</a>		Закон України «Про Національну поліцію України» [3]
4.	2021р.	<a href="#">09.08.2023р.</a>		Закон України «Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я» [4]
5.	16.12.2022 р.	<a href="#">01.12.2023р.</a>	1462	Постанова КМУ «Деякі питання організації реабілітації у сфері охорони здоров'я» [5]
6.	04.11.2003р.	<a href="#">07.11.2017р.</a>	1296	Наказ МВС «Про медичне забезпечення в закладах охорони здоров'я системи МВС України» зі

				змінами[6]
7.	18.08.2014 р.	24.10.2022р.	831	Наказ МВС «Про затвердження Порядку організації медичного забезпечення в системі Державної служби України з надзвичайних ситуацій» [7]
8.	10.12.2015 р.	-	1561	Наказ МВС «Про затвердження Порядку проходження комплексного медичного огляду (диспансеризації) поліцейськими» [8]
9.	04.02.2016 р.	-	84	Наказ МВС «Про закріплення особового складу військових частин та підрозділів Національної гвардії України за закладами охорони здоров'я МВС» [9]
10.	03.06.2016р.	<a href="#">20.12.2017р.</a>	462	Наказ МВС «Про затвердження Інструкції про порядок медичного обслуговування в закладах охорони здоров'я МВС» зі змінами[10]
11.	01.11.2016 р.	-	1146	Наказ МВС «Про затвердження Порядку проведення обов'язкових попереднього і періодичних медичних оглядів (диспансеризації) у закладах охорони здоров'я МВС» [11]
12.	14.06.2017 р.	-	507	Наказ МВС «Про затвердження Переліку закладів охорони здоров'я Міністерства внутрішніх справ України» [12]
13.	03.04.2017 р.	<a href="#">07.08.2023р.</a>	285	Наказ МВС «Про затвердження Положення про діяльність медичної (військово-лікарської) комісії МВС» зі змінами[13].
14.	19.02.2018 р.	-	119	Наказ МВС «Про організацію та

				проведення аеромедичної евакуації повітряними суднами Державної служби України з надзвичайних ситуацій, Національної гвардії України та Державної прикордонної служби України» [14].
15.	18.06.2018 р.	26.12.2018р.	516	Наказ МВС «Про організацію обов'язкового проходження медико-психологічної реабілітації військовослужбовців Національної гвардії України та поліцейських» [15].
16.	31.08.2018 р.	-	728	Наказ МВС «Про затвердження Табелів матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я МВС» [16].
17.	16.11.2022	<a href="#">02.12.2022р.</a>	2083	Наказ МОЗ «Про затвердження Порядку організації надання реабілітаційної допомоги на реабілітаційних маршрутах» [17].

Нормативно - правові акти, які були опубліковані після початку воєнних дій в Україні та зміни, які в них внесені суттєво відрізняються від попередніх редакцій зі зміщенням акцентів на своєчасну профілактику захворювань (в тому числі і кістково-м'язової системи) у співробітників МВС і на їх реабілітацію.

Високий рівень медичного забезпечення є важливим чинником, який впливає на результати діяльності співробітників МВС. Співробітник, ризикуючи власним життям, має розраховувати на надання своєчасної медичної допомоги та медичної підтримки у випадку тимчасової або часткової/повної втрати працездатності.

Нормативно - правові акти, які були опубліковані після початку воєнних дій в Україні та зміни, які в них внесені суттєво відрізняються від попередніх редакцій зі зміщенням акцентів на своєчасну профілактику.

за період від початку воєнних дій в Україні до сьогодні система надання медичної допомоги співробітникам МВС удосконалюється в напрямку профілактики хвороб (в т.ч. захворювань кістково-м'язової системи) і реабілітації.

### **Список літератури:**

1. Конституція України <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/254к/96-вр>;
2. Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров'я» (ст.4) <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2801-12#Text>;
3. Закон України «Про Національну поліцію України» зі змінами (ст.95) <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/580-19#Text>;
4. Закон України «Про реабілітацію у сфері охорони здоров'я» <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1053-20#Text>;
5. Постанова КМУ «Деякі питання організації реабілітації у сфері охорони здоров'я» від 16.12.2022 р. №1462 <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1462-2022-%D0%BF#Text>;
6. Наказ МВС «Про медичне забезпечення в закладах охорони здоров'я системи МВС України» від 04.11.2003р. № 1296 <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0596-04#Text>;
7. Наказ МВС «Про затвердження Порядку організації медичного забезпечення в системі Державної служби України з надзвичайних ситуацій» [16] від 18.08.2014 р. № 831 <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1095-14#Text>;
8. Наказ МВС «Про затвердження Порядку проходження комплексного медичного огляду (диспансеризації) поліцейськими» від 10.12.2015 № 1561 <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1663-15#Text>;
9. Наказ МВС «Про закріплення особового складу військових частин та підрозділів Національної гвардії України закладами охорони здоров'я МВС» 04.02.2016 р. № 84 <https://mvs.gov.ua/uk/documents/normativno-pravovi->

[akti/departament-oxoroni-zdorovya/nakaz-mvs-vid-04022016-84-pro-zakriplennya-osobovogo-skladu-viiskovix-castin-ta-pidrozdiliv-nacionalnovi-gvardiyi-ukrayini-za-zakladami-oxoroni-zdorovya-mvs-zi-zminami-vnesenimi-nakazom-mvs-vid-06122017-999](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z04022016-84-pro-zakriplennya-osobovogo-skladu-viiskovix-castin-ta-pidrozdiliv-nacionalnovi-gvardiyi-ukrayini-za-zakladami-oxoroni-zdorovya-mvs-zi-zminami-vnesenimi-nakazom-mvs-vid-06122017-999);

10. Наказ МВС «Про затвердження Інструкції про порядок медичного обслуговування в закладах охорони здоров'я МВС» 03.06.2016 № 462  
<https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0912-16#Text>;

11. Наказ МВС «Про затвердження Порядку проведення обов'язкових попереднього і періодичних медичних оглядів (диспансеризації) у закладах охорони здоров'я МВС» 01.11.2016 № 1146  
<https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1543-16#Text>;

12. Наказ МВС «Про затвердження Переліку закладів охорони здоров'я Міністерства внутрішніх справ України» 14.06.2017 № 507  
<https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0845-17#Text>;

13. Наказ МВС «Про затвердження Положення про діяльність медичної (військово-лікарської) комісії МВС» 03.04.2017 № 285  
<https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0559-17#Text>;

14. Наказ МВС «Про організацію та проведення аеромедичної евакуації повітряними суднами Державної служби України з надзвичайних ситуацій, Національної гвардії України та Державної прикордонної служби України» 19.02.2018 № 119  
<https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0285-18#Text>;

15. Наказ МВС «Про організацію обов'язкового проходження медико-психологічної реабілітації військовослужбовців Національної гвардії України та поліцейських» 18.06.2018 р. № 516  
<https://mvs.gov.ua/uk/documents/normativno-pravovi-akti/departament-oxoroni-zdorovya/nakaz-mvs-vid-18062018-516-pro-organizaciyu-obovyazkovogo-proxodzennya-mediko-psixologicnovi-reabilitaciyi-viiskovosluzbovciv-nacionalnovi-gvardiyi-ukrayini-ta-policeiskix-zi-zminami-vnesenimi-nakazom-mvs-vid-26122018-1055>;

16. Наказ МВС «Про затвердження Табелів матеріально-технічного оснащення закладів охорони здоров'я МВС» 31.08.2018 № 728  
<https://mvs.gov.ua/uk/documents/normativno-pravovi-akti/departament-oxoroni-zdorovya/nakaz-mvs-vid-31082018-728-pro-zatverdzennya-tabeliv-materialno-texnicnogo-osnashhennya-zakladiv-oxoroni-zdorovva-mvs>;
17. Наказ МОЗ «Про затвердження Порядку організації надання реабілітаційної допомоги на реабілітаційних маршрутах» 16.11.2022 № 2083  
<https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1516-22#Text>;

## ЗАРУБІЖНИЙ ДОСВІД ПСИХІЧНОГО ЗДОРОВ'Я ТА ПСИХОСОЦІАЛЬНОЇ ПІДТРИМКИ В НАДЗВИЧАЙНИХ СИТУАЦІЯХ

*Н.В. Харченко<sup>1</sup>, Т.В. Плужнікова<sup>2</sup>, А.М. Подвін<sup>1</sup>*

<sup>1</sup>Полтавський державний медичний університет, Полтава, Україна

<sup>2</sup>Полтавський національний педагогічний університет,  
Полтава, Україна

**Вступ.** Збройні конфлікти та стихійні лиха завдають значних психологічних і соціальних страждань постраждалому населенню. Психологічні та соціальні наслідки надзвичайних ситуацій можуть бути гострими в короткостроковій перспективі, але вони також можуть підірвати довгострокове психічне здоров'я та психосоціальне благополуччя постраждалого населення. Ці наслідки можуть загрожувати миру, правам людини та розвитку. Таким чином, одним із пріоритетів у надзвичайних ситуаціях є захист і покращення психічного здоров'я та психосоціального благополуччя людей. Досягнення цього пріоритету вимагає скоординованих дій усіх урядових і неурядових гуманітарних організацій.

**Мета.** Сформулювати авторське бачення соціально-економічної і психологічної оцінки психічного здоров'я.

**Матеріали і методи.** Використано історичний та епідеміологічний методи дослідження.

## ЗМІСТ

Вітальне слово доктора медичних наук, професора, заслуженого лікаря України, Ректора полтавського державного медичного університету <b>Вячеслава Ждана</b> .....	3
Вітальне слово завідувача кафедри громадського здоров'я з лікарсько-трудовою експертизою, доктор медичних наук, професора <b>Ірини Голованової</b> .....	4
Вітальне слово директора видавництва ALUNA (Польща), видавничого директору наукового журналу «Emergency Medical Service», док. н. гум. <b>Анни Лучинської</b> .....	5
<b>Катеренчук І.П.</b> Діагностика життєнебезпечних клініко-електрокардіографічних синдромів як причини раптової смерті (лекція).....	6
<b><u>СТАТТІ УЧАСНИКІВ КОНФЕРЕНЦІЇ</u></b>	
<b>Ждан В. М., Лисак В. П., Голованова І. А., Подвін А.М., Харченко Н. В., Ляхова Н. О.</b> Порівняльний аналіз проходження військово -лікарської комісії: огляд міжнародного досвіду та викликів в Україні.....	17
<b>Гринь К.В.</b> Панічна атака, як невідкладний стан в контексті тривожних та стресових розладів в умовах воєнного стану в Україні.....	21
<b>Кулик Е.А., Юрченко В.С.</b> Судинні захворювання головного мозку та надання невідкладної допомоги.....	27
<b>Левков А.А., Горошко В.І., Шарпов І.Г., Самбурська С.І., Гордієнко О.В., Мизгіна Т.І.</b> Реабілітація після травми щелепи.....	35
<b>Левков А.А., Клеценко Л.В., Вишар Є.В., Курило А.І., Колісник К.В.</b> Надання екстреної медичної допомоги військовослужбовцям з осколковими пораненнями.....	39
<b>Левков А.А., Марченко С.М., Боголюб М.А., Кулик Е.А., Юрченко В.С., Боголюб В.В.</b> Домедична допомога при проникаючих пораненнях грудної клітки.....	45
<b>Левков А.А., Рибалко Л.М., Москаленко П.О., Москаленко І.В., Гулько Т.Ю.</b> Види ушкоджень у бойових і небойових умовах.....	52
<b>Могильник А.І., Тарасенко К.В., Давиденко А.В., Могильник А.М., Шандиба О.В., Архіповець О.О.</b> Медичне сортування – запорука ефективної екстреної медичної допомоги.....	58
<b>Сергата Є. В.</b> Особливості нормативно-правових актів, що гарантують медичне забезпечення співробітників МВС в мирний та воєнний час.....	66
<b>Харченко Н. В., Плужнікова Т. В., Подвін А. М.</b> Зарубіжний досвід психічного здоров'я та психосоціальної підтримки в надзвичайних ситуаціях.....	77
<b><u>ТЕЗИ УЧАСНИКІВ КОНФЕРЕНЦІЇ</u></b>	
<b>Бойко В. В., Цвик М. А.</b> Досвід роботи мультидисциплінарної реабілітаційної команди КП «Полтавський обласний санаторій для дітей з порушенням опорно-рухового апарату пор» в умовах сьогодення.....	83
<b>Брехунцов В.О.</b> Професійне вигорання медичних працівників під час війни.....	85
<b>Бублик О.О.</b> Аналіз показників надання хірургічної стоматологічної допомоги дитячому населенню на рівні м. Полтави.....	87
<b>Бурмінова Н. В.</b> Безпека та конфіденційність пацієнтів у контексті телемедицини в екстреній допомозі.....	89
<b>Гаджула Н.Г., Федик Т.В., Квірікашвілі А.М.</b> Ускладнення ендодонтичного лікування зубів на етапі obturaції кореневих каналів: ризики, клінічні прояви, невідкладна допомога.....	91
<b>Городова-Андрєєва Т.В., Ляховський В.І., Кравців М.І., Краснов О.Г.</b> Ефективність застосування вакуумної терапії з інстиляціями l-аргініну при лікуванні гнійних ран м'яких тканин.....	94
<b>Данильченко Світлана, Бабкіна Олена</b> Короткий огляд основних адаптивних приладів у фізичній реабілітації.....	98
<b>Денисюк Т.М., Краснова О.І.</b> Особливості діяльності КП «Полтавський обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Полтавської обласної ради».....	102
<b>Дмитрієва А. А.</b> Своєчасне та адекватне виявлення хворих на мікроспорію для запобігання утворення епідеміологічних спалахів у колективі.....	105
<b>Дудченко М.О., Краснов О.Г., Кравців М.І., Заєць С.М., Прихідько Р.А., Немченко І.І., Сагарадзе С.А.</b> Актуальні питання діагностики та лікування кісткових уражень у хворих з синдромом діабетичної стопи.....	106
<b>Жара Г. І.</b> Європейський досвід надання екстреної та невідкладної допомоги біженцям під час війни.....	110