

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ  
«УКРАЇНСЬКА МЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА АКАДЕМІЯ»  
ПОЛЬСЬКЕ ТОВАРИСТВО ПУБЛІЧНОГО ЗДОРОВ'Я  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ**

***ОРГАНІЗАЦІЙНІ І ПРАВОВІ ЗАСАДИ  
ОПТИМІЗАЦІЇ СИСТЕМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
В УКРАЇНІ ТА СВІТІ В СУЧАСНИХ УМОВАХ***

Матеріали Всеукраїнської  
науково-практичної конференції  
з міжнародною участю

**26 травня 2017 року**

**Полтава, 2017**

УДК 614.+61](063)

О-64

**Редакційна колегія:** Ждан В. М., Лисак В. П., Голованова І. А.,

Касинець С. С., Хорош М. В.

**О-64** Організаційні і правові засади оптимізації системи охорони здоров'я в Україні та світі в сучасних умовах: матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю (м. Полтава, 26 травня 2017 р.). – Полтава, 2017. – 94 с.

УДК 614.+61](063)

ВДНЗУ «Українська медична  
стоматологічна академія України»

Warszawa 14.05.2017



Rector Magnificent, Faculty Deans

**Board:**

Andrzej M. Fal  
President

Wiesława Krawczyk  
Vice-President

Dorota Kiedik  
Secretary

Olga Partyka  
Treasurer

**Members:**

Krzysztof Kuszewski  
Magdalena Syrkiewicz -Światała  
Mirosław Wysocki

Dear Colleagues

For the Polish Society of Public Health, for the National Institute of Public Health as well as for myself is a great honor and privilege to accept your kind invitation to attend your conference. Our longstanding co-operation already resulted with several meetings, scientific exchanges and personal friendship.

The importance of a continuous exchange of information, experiences, research and observations in the field of public health is nowadays crucial for solving the problems resulting from population ageing resulting in higher systemic costs, health hazards due to environmental changes and the increasing demand for new diagnostic and therapeutic tools.

Wishing us all a very fruitful conference I'll take the opportunity to invite you to Wrocław in November this year to join us in celebrating the Third International Congress of the Polish Society of Public Health.

Once again, on behalf of our entire Society, I'd like to thank you for the invitation.

Sincerely,

Prof. Andrzej M. Fal  
President of PTZP

## *Wiadomości Lekarskie*

Одне з перших науково-практичних та інформаційно-аналітичних медичних періодичних видань Польщі. Є офіційним журналом Польського Лікарського Товариства. Безперервно видається з 1928 року. Журнал *Wiadomości Lekarskie* індексується в ряді наукометричних баз даних включаючи PUBMED/MEDLINE, SCOPUS, EBSCO, MNiSW, IndexCopernicus, Польська Медична Бібліографія. Журнал публікує оригінальні наукові праці, описові аналітичні статті, опис випадків та проблемні статті з медичної тематики. Всі роботи рецензуються. Офіційний сайт журналу [www.wiadomoscilekarskie.pl](http://www.wiadomoscilekarskie.pl)



## *Public Health Forum*

Офіційне наукове видання Польського Товариства Громадського Здоров'я. Співпрацює з такими міжнародними організаціями як ASPHER та EUPHA. Журнал *Public Health Forum* цитується в MNiSW, IndexCopernicus, Польська Медична Бібліографія. Журнал публікує оригінальні наукові праці, описові аналітичні статті, опис випадків та проблемні статті з організації та управління ОЗ, епідеміології, хвороб цивілізації, якості і безпеки в ОЗ та профілактики. Всі роботи рецензуються. Офіційний сайт журналу [www.phf.edu.pl](http://www.phf.edu.pl)

**Науковий редактор, координатор міжнародних проектів видавництва ALUNA**

**к.мед.н. Леся Анатоліївна Руденко**

контактний телефон +48888251102

[l.rudenko@wydawnictwo-aluna.pl](mailto:l.rudenko@wydawnictwo-aluna.pl)

Офіційний сайт видавництва [www.aluna.waw.pl](http://www.aluna.waw.pl)

**Wydawnictwo ALUNA**  
Ul. Z. M. Przesmyckiego 29  
05-510 Konstancin-Jeziorna  
tel. + 48 22 754 60 79  
POLSKA



**Dr n. hum Anna Łuczyńska**  
[a.luczynska@wydawnictwo-aluna.pl](mailto:a.luczynska@wydawnictwo-aluna.pl)  
tel. 604 776 311

грипу, з перебігом дещо важчим, ніж у дітей другого півріччя життя. У дітей 6-7 років ГРВІ перебігає легше, порівняно з іншими віковими групами, переважно у легкій та середньо-важкій формах. Передусім це зумовлено підвищенням дитячого імунітету до рівня дорослого.

Нами було проведено анкетування матерів на предмет зв'язку захворюваності на грип, ГРВІ з харчуванням дитини (грудне вигодовування, вживання молочних продуктів, м'яса, риби), її гігієною (миття рук після прогулянки, кашлю, перед їдою), вакцинацією від грипу та відвідуванням дитячих дошкільних закладів. Було встановлено прямий сильний кореляційний зв'язок –  $r=0,822$ ,  $p=0,04$  між тривалістю вигодовування грудьми та частотою захворювання на грип та ГРВІ. По іншим показникам істотної різниці між позитивними та негативними відповідями на запитання та частотою захворювань не виявлено.

Наступним кроком було визначити роль медичного студентського самоврядування у роз'яснювальній роботі серед населення про необхідність проведення реформ у галузі. Неодноразово проводились лекції, круглі столи, де обговорювались питання здорового способу життя. Наступним елементом роз'яснювальної роботи стало обговорення з населенням про зміни, які відбуваються в системі охорони здоров'я. Важливим було те, що тепер кожна людина має право на вільний вибір лікаря.

Таким чином, в роботу волонтерського загону можна віднести не лише санітарно-просвітницьку роботу, але і роз'яснювальну щодо організації охорони здоров'я, що також позитивно впливає на думку населення, формуючи у свідомості прагнення до здорового способу життя.

## **ЕФЕКТИВНІ СТРАТЕГІЇ ЛІКУВАННЯ**

### **ПОСТТРАВМАТИЧНИХ СТРЕСОВИХ РОЗЛАДІВ**

*Гринь К. В., Погорілко О.В., Василевич О.П., Савицька В.Д.*

ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія», м. Полтава  
Полтавська обласна клінічна психіатрична лікарня ім. О.Ф. Мальцева,  
м. Полтава, Україна

Вже тривалий час Україна переживає складну соціально-політичну ситуацію. Десятки тисяч людей змушені покинути свої домівки і тимчасово переміститися в інші регіони нашої держави. Є сім'ї, що втратили житло, своїх близьких, є поранені. Все більше людей стають учасниками бойових дій. Переживання людиною життєвонебезпечних подій неминуче призводить

до різноманітних негативних медико-психологічних та соціально-психологічних наслідків. Клінічна картина психічної патології в даних контингентів представлена широким спектром різних за структурою та вираженістю розладів – від психологічно зрозумілих реакцій та передхворобливих станів до клінічно окреслених форм патології, серед яких переважають посттравматичні стресові розлади (ПТСР) та розлади адаптації (РА). Переважна кількість бійців, що приймали участь в бойових діях, страждають на вказану психічну патологію. Проте, нажаль, велика їх кількість не потрапляє вчасно до поля зору психіатрів, що призводить до погіршення психічного стану, при відсутності адекватної та необхідної спеціалізованої медичної допомоги.

Метою роботи було проаналізувати ефективні стратегії лікування пацієнтів з посттравматичними стресовими розладами.

Матеріали та методи. За умови отримання інформованої згоди було обстежено 38 пацієнтів – учасників бойових дій (АТО), що страждали на післятравматичний стресовий та проходили стаціонарне лікування в одному з відділень Полтавської обласної клінічної психіатричної лікарні ім. О. Ф. Мальцева за період з 2015 по 2016рр. В процесі обстеження та лікування всіх обстежених пацієнтів було розподілено на дві клініко-діагностичні групи. При призначенні лікування керувалися уніфікованим клінічним протоколом первинної, вторинної та третинної медичної допомоги «Реакція на важкий стрес та розлади адаптації. Посттравматичний стресовий розлад» (Київ, 2016), а також методичними рекомендаціями по діагностиці, лікуванню та профілактиці медико-психологічних наслідків бойових дій в сучасних умовах (Харків, 2014).

До I клінічної групи увійшло 19 (50%) обстежених з післятравматичним стресовим розладом, до II групи також увійшло 19 (50%) пацієнтів з вказаною патологією. Пацієнти I групи в якості антидепресивної терапії отримували міансерин у дозуванні 30 мг/добу, пацієнти II групи отримували міансерин 30 мг/добу та неогабін 150-225 мг/добу.

Усім пацієнтам на етапі госпіталізації було проведено клініко-анамнестичне, клініко-психопатологічне та лабораторне обстеження, ЕКГ, ЕЕГ-дослідження, огляд спеціалістами (терапевтом, неврологом, офтальмологом, хірургом). За необхідності проводилося КТ-обстеження головного мозку, УЗД ОЧП, огляд травматологом, наркологом та іншими лікарями за призначенням. Особливу увагу надавали проведенню психодіагностичного методу обстеження, який проводився як лікарем-психіатром, так і медичним психологом. Усі пацієнти мали від 98 до 145

балів за Місісіпською шкалою (військовий варіант), що свідчило про наявність ознак клінічного варіанту ПТСР.

В процесі лікування всі пацієнти отримували психотерапевтичне лікування, як у індивідуальній, так і в груповій формах за програмою реабілітації для військовослужбовців.

Результати. Оцінка результатів лікування проводилася на 7-й, 14-й та 21-й дні лікування. Аналіз отриманих результатів показав, що у пацієнтів I клінічної групи, що отримували в якості антидепресивної терапії міансерин у вигляді монотерапії, редукція симптоматики ПТСР відбувалася повільніше, необхідним було призначення додатково анксиолітичних препаратів, снодійних та нормотимічних засобів; на відміну від пацієнтів II групи, які отримували міансерин в поєднанні з неогабіном. У пацієнтів II групи зафіксовано кращу позитивну динаміку психічного стану. Потреби у призначенні додаткових психотропних препаратів не було.

Висновки. Оцінюючи ефективність запропонованої схеми лакування пацієнтів з ПТСР виявлено, що терапія міансерином у поєднанні з неогабіном, на відміну від монотерапії міансерином, має достовірно кращу ефективність при лікуванні вказаних психічних розладів.

Вивчення терапевтичних та реабілітаційних стратегій посттравматичних стресових розладів є перспективним напрямком сучасної психіатрії, оскільки питома вага пацієнтів з даною патологією стрімко зростає, а вчасне призначення адекватної специфічної терапії дає змогу попередити серйозні, і навіть трагічні для життя людей наслідки.

## **КОНЦЕПТУАЛЬНИЙ ПОГЛЯД НА ФОРМУВАННЯ КАДРОВОГО ПОТЕНЦІАЛУ СЛУЖБИ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я**

*Грузєва Т.С., Яворовський О.П., Бардов В.Г., Гаркавий С.І., Пельо І.М.,  
Омельчук С.Т., Гречишкіна Н.В.*

Національний медичний університет імені О.О.Богомольця  
м. Київ, Україна

Перспективи успішного розвитку людства в глобальному, регіональному, національному та місцевому вимірах у великій мірі визначаються обґрунтованістю стратегій розвитку та послідовністю їх реалізацій.

Засадничим документом, який накреслює траєкторію суспільного розвитку у світовому масштабі, є Цілі сталого розвитку, які стали частиною

## ЗМІСТ

Привітання ректора ВДНЗУ «УМСА» професора В.М. Ждана.....	3
Вітальне слово Директора Департаменту Полтавської ОДА В.П. Лисака.....	5
Вітальне слово професора Prof. Andrzej Mariusz Fal.....	8
Вітальне слово наукового редактора видавництва ALUNA Л. А. Руденко.....	9
<i>Ждан В. М., Лисак В. П., Голованова І. А.</i>	
<b>КОМПЛЕКСНІСТЬ ПІДХОДУ ДО СТРУКТУРНИХ ПЕРЕТВОРЕНЬ СИСТЕМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ.....</b>	<b>11</b>
<i>Awotunde A. Gabriel, Afolabi O. Bashirat</i>	
<b>STRATEGIC MEANS OF PROVIDING ADVANCED MEDICAL CARE SERVICE IN NIGERIA: COOPERATION OF GOVERNMENT HEALTH CARE SYSTEMS AND PRIVATE OWNED HOSPITALS.....</b>	<b>13</b>
<i>Афанас'єв Є.І.</i>	
<b>ОРГАНІЗАЦІЯ ВТОРИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ХВОРИМ З ТРИВОЖНОЮ СИМПТОМАТИКОЮ.....</b>	<b>14</b>
<i>Безсмертний Ю.О., Безсмертна Г.В., Яворовенко О.Б.</i>	
<b>ПОКАЗНИКИ ПЕРЕОГЛЯДУ ІНВАЛІДІВ В УКРАЇНІ ЗА 2016 РІК.....</b>	<b>16</b>
<i>Безсмертний Ю.О., Безсмертна Г.В., Яворовенко О.Б., Присяжнюк Л.В.</i>	
<b>ФОРМУВАННЯ ТА ВИКОНАННЯ ІНДИВІДУАЛЬНИХ ПРОГРАМ РЕАБІЛІТАЦІЇ ІНВАЛІДІВ В УКРАЇНІ ЗА 2016 РІК.....</b>	<b>18</b>
<i>Беляєв І.С., Беляєва О.М.</i>	
<b>ПРОФІЛАКТИКА ХВОРОБ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ ЯК АКТУАЛЬНА ПРОБЛЕМА ХХІ СТОЛІТТЯ (медичний і медико-педагогічний аспекти).....</b>	<b>21</b>
<i>Васильєв К. К., Голованова І. А.</i>	
<b>К БІОГРАФІИ ПСИХІАТРА И ИСТОРИКА МЕДИЦИНЫ В.М. МИЛЯВСКОГО (1936-2011).....</b>	<b>23</b>
<i>Волошин В.А.</i>	
<b>КОМПЛЕКСНИЙ ПІДХІД ДО РЕФОРМУВАННЯ ПСИХІАТРИЧНОЇ ГАЛУЗІ В ПОЛТАВСЬКІЙ ОБЛАСТІ.....</b>	<b>26</b>
<i>Галієнко Л. І.</i>	
<b>ОПТИМІЗАЦІЯ ПРОФІЛАКТИКИ НЕІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ СЕРЕД НАСЕЛЕННЯ УКРАЇНИ У КОНТЕКСТІ СТВОРЕННЯ СЛУЖБИ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я.....</b>	<b>30</b>
<i>Гринзовська А. А.</i>	
<b>РОЛЬ ДУХОВЕНСТВА ТА ОСВІТЯН У ПОШИРЕННІ ВІСПОЩЕПЛЕННЯ СЕРЕД НАСЕЛЕННЯ ЯК ОДНІЄЇ ЗІ СКЛАДОВИХ СИСТЕМИ ГРОМАДСЬКОЇ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ В ХІХ СТОЛІТТІ.....</b>	<b>32</b>
<i>Гаркавенко М.О., Лавренчук І.Ю., Шапошніков Д. І., Дубровіна Е.А.</i>	
<b>РОЛЬ СТУДЕНТСЬКОГО САМОВРЯДУВАННЯ В САНІТАРНО- ПРОСВІТНИЦЬКІЙ РОБОТІ СЕРЕД НАСЕЛЕННЯ ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСТІ ЩОДО НАДАННЯ ДОМЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ В ЗОНІ БОЙОВИХ ДІЙ.....</b>	<b>34</b>



<i>Голованова І. А., Лисак В. П., Скрипник Р.І., Волошина О.О.</i>	
<b>РОЛЬ СТУДЕНТІВ ВИЩОГО ДЕРЖАВНОГО НАВЧАЛЬНОГО ЗАКЛАДУ УКРАЇНИ В САНІТАРНО-ПРОСВІТНИЦЬКІЙ РОБОТІ ЩОДО ПРОФІЛАКТИКИ ГРИПУ ТА ГРВІ СЕРЕД ДІТЕЙ ДОШКІЛЬНОГО ВІКУ М. ПОЛТАВИ.....</b>	<b>35</b>
<i>Гринь К. В., Погорілко О.В., Василевич О.П., Савицька В.Д.</i>	
<b>ЕФЕКТИВНІ СТРАТЕГІЇ ЛІКУВАННЯ ПОСТТРАВМАТИЧНИХ СТРЕСОВИХ РОЗЛАДІВ.....</b>	<b>37</b>
<i>Грузева Т.С., Яворовський О.П., Бардов В.Г., Гаркавий С.І., Пельо І.М., Омельчук С.Т., Гречишкіна Н.В.</i>	
<b>КОНЦЕПТУАЛЬНИЙ ПОГЛЯД НА ФОРМУВАННЯ КАДРОВОГО ПОТЕНЦІАЛУ СЛУЖБИ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я.....</b>	<b>39</b>
<i>Грузева Т.С., Галієнко Л.І., Замкевич В.Б., Гречишкіна Н.В., Іншакова Г.В.</i>	
<b>МЕТОДИЧНІ ПІДХОДИ ДО ВИВЧЕННЯ ПОШИРЕНОСТІ ПОВЕДІНКОВИХ ЧИННИКІВ РИЗИКУ РОЗВИТКУ НІЗ СЕРЕД МОЛОДІ ТА ОБГРУНТУВАННЯ ЗАХОДІВ ЩОДО ЇХ ПРОФІЛАКТИКИ.....</b>	<b>43</b>
<i>Животовська А. І., Борисенко В. В.</i>	
<b>ПАТОПСИХОЛОГІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ОСІБ З ЕПІЗОДИЧНИМ ЗЛОВЖИВАННЯМ АЛКОГОЛЕМ ПРИ АЛКОГОЛЬНІЙ ЗАЛЕЖНОСТІ З УРАХУВАННЯМ ІНДИВІДУАЛЬНОГО ХРОНОТИПУ.....</b>	<b>46</b>
<i>Зюков О. Л., Хом'як А. І.</i>	
<b>ДОСВІД РОЗБУДОВИ ІНФРАСТРУКТУРИ ЗАКЛАДУ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ЩОДО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ВПРОВАДЖЕННЯ ІНФОРМАЦІЙНО-КОМУНІКАЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ.....</b>	<b>49</b>
<i>Касинець С. С., Павленко М. О.</i>	
<b>РОЛЬ УКРАЇНСЬКИХ ЛІКАРІВ ПОЛТАВЩИНИ У РОЗВИТКУ СВІТОВОЇ МЕДИЧНОЇ НАУКИ.....</b>	<b>50</b>
<i>Касинець С. С., Паламарчук Д. В.</i>	
<b>ПРОФЕСІЙНА РЕАБІЛІТАЦІЯ ОСІБ З ІНВАЛІДНІСТЮ В ПОЛТАВСЬКІЙ ОБЛАСТІ ЯК ПРОБЛЕМА ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я.....</b>	<b>53</b>
<i>Ковпак А. В., Бибикова Л. П.</i>	
<b>АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ПУТИ РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМ НА УРОВНЕ МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.....</b>	<b>55</b>
<i>Коломієць Л.А.</i>	
<b>ФІНАНСУВАННЯ ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ В КОБЕЛЯЦЬКОМУ РАЙОНІ.....</b>	<b>57</b>
<i>Краснова О. І., Коркішко В. В., Аветіков Г. Д., Василенко Л. Л.</i>	
<b>ОРГАНІЗАЦІЯ СИСТЕМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я В КРАЇНАХ ЄВРОПИ: ДОСВІД ДЛЯ УКРАЇНИ.....</b>	<b>59</b>
<i>Краснова О. І., Ляховський В. І., Краснов О. Г.</i>	
<b>ОСОБЛИВОСТІ СТРАХОВОЇ СИСТЕМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я США.....</b>	<b>60</b>
<i>Лінніков С.В., Пучкова Г.В.</i>	
<b>ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ ПРЕДИКТИВНОЇ МЕДИЦИНИ В УКРАЇНІ.....</b>	<b>62</b>
<i>Ляхова Н. О., Гуренко І. А., Берчун А. Є.</i>	
<b>ОРГАНІЗАЦІЙНІ АСПЕКТИ ПРОФІЛАКТИКИ СТОМАТОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ.....</b>	<b>65</b>