



ЦЕНТР ГРОМАДСЬКОГО  
ЗДОРОВ'Я МОЗ УКРАЇНИ



НАЦІОНАЛЬНИЙ  
МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
ІМЕНІ О. О. БОГОМОЛЬЦЯ



Національна академія  
медичних наук України

# МАТЕРІАЛИ

науково-практичної конференції з міжнародною участю  
до Всесвітнього дня здоров'я 2024 р.

МОЄ ЗДОРОВ'Я – МОЄ ПРАВО»

5 квітня 2024 р.

Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

**My health,  
my right**



Київ 2024

**Національний медичний університет імені О.О. Богомольця  
Національна академія медичних наук України  
ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України»**

**МАТЕРІАЛИ**  
**науково-практичної конференції з міжнародною участю**  
**до Всесвітнього дня здоров'я 2024 р.**

**«МОЄ ЗДОРОВ'Я – МОЄ ПРАВО»**

**5 квітня 2024 р.,  
м. Київ**

Київ  
НМУ імені О.О. Богомольця  
2024

**Відповідальні за випуск:**

завідувач кафедри громадського здоров'я ЗВО НМУ імені О.О. Богомольця, професор **Грузєва Т.С.**

директор Навчально-наукового інституту громадського здоров'я та профілактичної медицини ЗВО НМУ імені О.О. Богомольця, професор **Паламар Б.І.**

професор кафедри громадського здоров'я ЗВО НМУ імені О.О. Богомольця, доцент **Галієнко Л.І.**

доцент кафедри громадського здоров'я ЗВО НМУ імені О.О. Богомольця, доцент **Іншакова Г.В.**

**Моє здоров'я – моє право:** матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю до Всесвітнього дня здоров'я 2024 р., 5 квіт. 2024 р. К. : НМУ, 2024. 97 с.

У матеріалах щорічної науково-практичної конференції з міжнародною участю до Всесвітнього дня здоров'я 2024 р., який проводиться під гаслом «Моє здоров'я – моє право», висвітлено актуальні питання правових та етичних засад охорони здоров'я, розбудови системи громадського здоров'я, міжнародної, міжсекторальної та міждисциплінарної співпраці у сфері громадського здоров'я, доступності і якості медичної допомоги. Розкрито сучасні виклики та загрози для здоров'я населення епідемічного, екологічного, соціально-економічного, воєнного характеру, напрями боротьби з неінфекційними та інфекційними захворюваннями, профілактичні стратегії в охороні здоров'я, охарактеризовано соціально-економічні та екологічні детермінанти здоров'я тощо.

# МЕДИКО-СОЦІАЛЬНЕ ОБГРУНТУВАННЯ РОЗРОБКИ МЕТОДІВ ПРОФІЛАКТИКИ ДОРОЖНЬО-ТРАНСПОРТНОГО ТРАВМАТИЗМУ У КОРИСТУВАЧІВ ОДНОКОЛІЙНИХ ТРАНСПОРТНИХ ЗАСОБІВ В МЕГАПОЛІСІ

Дідковський А. В., Паламар Б. І.

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

**Актуальність.** Індивідуальні засоби мобільності (ІЗМ) (зокрема, самокати, скутери, велосипеди, мопеди та мотоцикли) стають все більш популярними видами транспорту, особливо у великих містах. Вони мають свої переваги для пересування в умовах інтенсивного міського руху, сприяють збереженню навколишнього середовища, підтримують здоровий спосіб життя та зменшують затори на дорогах. Однак, істотним недоліком при використанні ІЗМ є низький рівень захисту користувачів, зокрема під час дорожньо-транспортних пригод, які є причиною травм та ушкоджень учасників дорожнього руху.

**Мета роботи.** Метою даного дослідження є характеристика травм користувачів одноколієних транспортних засобів та розробка методів безпеки та профілактики для зменшення відсотку травматизму

**Результати.** Проаналізовано особливості травматизму користувачів ІЗМ під час ДТП в залежності від типу транспортних засобів, за участю яких сталися інциденти. За участю одноколієних транспортних засобів було зафіксовано 250 дорожньо-транспортних пригод (ДТП), у т. ч. за участю жінок - 16,4% (n = 41), за участю чоловіків - 83,6% (n = 209). Більша маса чоловіків може негативно впливати на керованість та маневреність індивідуальних транспортних засобів. Також було проаналізовано дані про кількість випадків ДТП за окремими видами одноколієних транспортних засобів: за участю велосипедів було зареєстровано 183 випадки, мотоциклів – 61 та скутерів - 6.

Внаслідок ДТП було травмовано 153 особи, що становило 61,2%. Найбільш поширеними були травми голови у велосипедистів (n = 103, 67,3% усіх травм), травми нижніх кінцівок у мотоциклістів (n = 22; 2%) та травми голови у користувачів скутерів (n = 4; 2,6%). Один постраждалий мав поєднану травму хребта і малого тазу, окремо перелом кісток тазу був діагностований у одному випадку; 22 особи (14,3%) отримали незначні ушкодження у вигляді забоїв, синців, саден. Локалізація отриманих травм вірогідно корелювала з типом транспортного засобу та ступеню індивідуального захисту (наявністю шолому, захисного жилету і т.ін.).

**Висновки.** Незважаючи на переваги щодо швидкості пересування в умовах мегаполісу, одноколіїні транспортні засоби мають свої недоліки. Безпека людини, яка їздить на ІЗМ, в основному залежить від дотримання правил дорожнього руху і швидкісного режиму усіх учасників дорожньо-транспортного руху та, що найважливіше, використання індивідуальних засобів захисту, які включають шолом, колодки, черевики, рукавички, захисний одяг. Доцільно зобов'язати велосипедистів і користувачів самокатів обов'язково використовувати шолом для захисту голови. Необхідно популяризувати дотримання правил дорожньої безпеки усіма водіями одноколіїних транспортних засобів, приділяючи особливу увагу захисту окремих частин тіла відповідно до виду ІЗМ. Доцільно рекомендувати муніципальним службам мегаполісів обмежити швидкість пересування для користувачів без належного захисту та проводити інформаційну поляризаційну компанію з безпеки та основ керування такими засобами мобільності, зокрема у школах, оскільки переважними їх користувачами є молодь.

## **СУЧАСНИЙ СТАН ПРОБЛЕМИ ІПСШ В УКРАЇНІ: ТРЕНДИ ПОШИРЕНOSTІ ТА ЗАХОДИ ПРОФІЛАКТИКИ**

**Жолобка О. В., Александрова Ю. Г.**

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

Загальновідомо, що проблема поширеності інфекцій, що передаються статевим шляхом (ІПСШ), є глобальною проблемою громадського здоров'я, у зв'язку з епідемічним характером їх поширення, негативними медико-соціальними наслідками та економічними збитками.

Статистичні дані Всесвітньої організації охорони здоров'я (ВООЗ) свідчать про загрозливі масштаби поширення ІПСШ: щодня у світі відбувається понад 1 млн інфікувань ІПСШ, а протягом року кількість нових інфікувань 1 з 4 виліковних ІПСШ, зокрема, хламідіозом, гонореею, сифілісом та трихомоніазом сягає 374 млн. Щорічно діагностується близько 400 тис. нових випадків сифілісу, гонореї, хламідіозу, герпесу, сечостатевого мікоплазмозу, генітального кандидозу і трихомоніазу.

Дані наукової літератури переконливо доводять негативний вплив ІПСШ на стан здоров'я жіночого та чоловічого населення, у т. ч. репродуктивного, що