

**НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
імені О. О. Богомольця**



**НАВЧАЛЬНО-НАУКОВИЙ ІНСТИТУТ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я
ТА ПРОФІЛАКТИЧНОЇ МЕДИЦИНИ**

**ЗБІРКА МАТЕРІАЛІВ
студентської науково-практичної конференції**

*Інноваційні підходи у наукових дослідженнях у сфері
громадського здоров'я та профілактичної медицини:
досягнення та перспективи*



Київ – 2025

впорядковується електронною системою рейтингового розподілу. Процес відбору в інтернатуру повністю автоматизований. Випускник може обрати до п'яти варіантів спеціальностей, закладів вищої освіти та баз стажування, вказавши найбільш бажаний.

Сучасний розвиток медичної науки і практики зумовлює необхідність вносити корективи в підготовку медичних працівників із наближенням їхньої освіти до міжнародних стандартів. Для підвищення ефективності підготовки майбутніх лікарів медичні заклади все активніше впроваджують симуляційне навчання, штучний інтелект та диджиталізацію (H. Vallo Hult , A. Abovarda, C. Master Östlund, P. Pålssonb, 2024 p.). Симуляційне навчання дозволяє відпрацьовувати складні маніпуляції в безпечному середовищі без ризику для пацієнта, доводити навички до автоматизму та зменшувати ризик помилок і стресу. Штучний інтелект використовується для аналізу великих обсягів медичних даних, діагностики захворювань та розробки персоналізованих планів лікування.

Висновок. Впровадження інновацій в організацію інтернатури є ключовим фактором підвищення якості підготовки майбутніх лікарів та їх мотивації. Сучасні технології дозволяють створити більш ефективне та інтерактивне навчальне середовище, яке відповідає вимогам сучасної медицини.

ІМПЛЕМЕНТАЦІЯ ПРИНЦИПІВ ІНКЛЮЗИВНОСТІ І БЕЗБАР'ЄРНОСТІ В ЗАКЛАДАХ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я: МІЖНАРОДНИЙ ДОСВІД ТА УКРАЇНСЬКИЙ КОНТЕКСТ

Тетяна ІЛЬНИЦЬКА, Віталій ЮНГЕР
Здобувач вищої освіти I курсу ННІГЗІМ
Науковий керівник: к. мед. н., доцент

Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Вступ. Інклюзивність та безбар'єрність у закладах охорони здоров'я (ЗОЗ) є ключовими чинниками забезпечення рівного доступу до медичних

послуг для всіх громадян, зокрема осіб з інвалідністю та маломобільних груп населення. В Україні важливим кроком стало ухвалення Національної стратегії зі створення безбар'єрного простору на період до 2030 р. (2021). Проте питання інклюзивності у системі охорони здоров'я (СОЗ) досі залишається недостатньо опрацьованим: лише незначна кількість ЗОЗ обладнана необхідними елементами доступності [1]. Це вказує на необхідність розробки ефективних механізмів впровадження безбар'єрних рішень у СОЗ, спираючись на кращі світові практики.

Мета та завдання дослідження. Мета дослідження - проаналізувати міжнародний досвід імплементації принципів інклюзивності та безбар'єрності в ЗОЗ та розробити практичні рекомендації щодо їх адаптації до українських реалій для підвищення доступності й якості медичних послуг.

Основні завдання дослідження: 1) дослідити ключові міжнародні стратегії забезпечення інклюзивності та безбар'єрності в СОЗ; 2) розробити практичні рекомендації щодо впровадження принципів інклюзивності та безбар'єрності в СОЗ України.

Матеріали та методи. Дослідження проведено з використанням аналітичного та порівняльного методів. Проаналізовано наукові джерела, законодавчі акти, нормативно-правові документи, а також звіти міжнародних і національних організацій щодо забезпечення інклюзивності та безбар'єрності в ЗОЗ.

Основні результати. Принципи інклюзивності та безбар'єрності активно впроваджуються в СОЗ багатьох країн. Канада реалізує комплексний підхід, поєднуючи адаптацію інфраструктури, громадський моніторинг доступності ЗОЗ та спеціалізовані послуги для людей із когнітивними порушеннями [2]. Іспанія приділяє увагу не лише фізичній доступності, а й соціальній підтримці: активно впроваджуються служби допомоги для осіб із порушеннями слуху та зору, програми соціального

протезування та система «нетермінового» медичного трансферу для маломобільних груп [3].

Основні заходи для впровадження інклюзивності та безбар'єрності в ЗОЗ України: 1) розробка національних стандартів щодо імплементації принципів інклюзивності та безбар'єрності в ЗОЗ на основі міжнародного досвіду; 2) збільшення фінансування програм будівництва та реконструкції ЗОЗ із використанням принципів універсального дизайну; 3) запровадження освітніх програм і тренінгів для медичного персоналу щодо роботи з маломобільними групами населення; 4) створення системи громадського моніторингу доступності ЗОЗ за участю організацій пацієнтів.

Висновки. Результати дослідження підтверджують, що імплементація принципів інклюзивності та безбар'єрності в ЗОЗ України з урахуванням міжнародного досвіду сприятиме: 1) забезпеченню рівного доступу до медичних послуг; 2) підвищенню якості медичних послуг; 3) гармонізації національних підходів із глобальними стандартами.

Використана література:

1. Розпорядження КМУ від 14.04.2021 р. № 366 - р «Про схвалення Національної стратегії зі створення безбар'єрного простору в Україні на період до 2030 р.».

РОЛЬ ТА МІСЦЕ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЧНОЇ СЛУЖБИ В СУЧАСНИХ УМОВАХ РЕФОРМУВАННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

Анастасія КАТРЕНКО, Андрій КОТУЗА
Здобувач вищої освіти I курсу ННІГЗІМ
Науковий керівник: д. мед. н., професор

Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Дерматовенерологічна служба відіграє ключову роль у забезпеченні здоров'я населення. Її завдання полягає не лише в лікуванні шкірних захворювань та інфекцій, що передаються статевим шляхом (ІПСШ), а й у