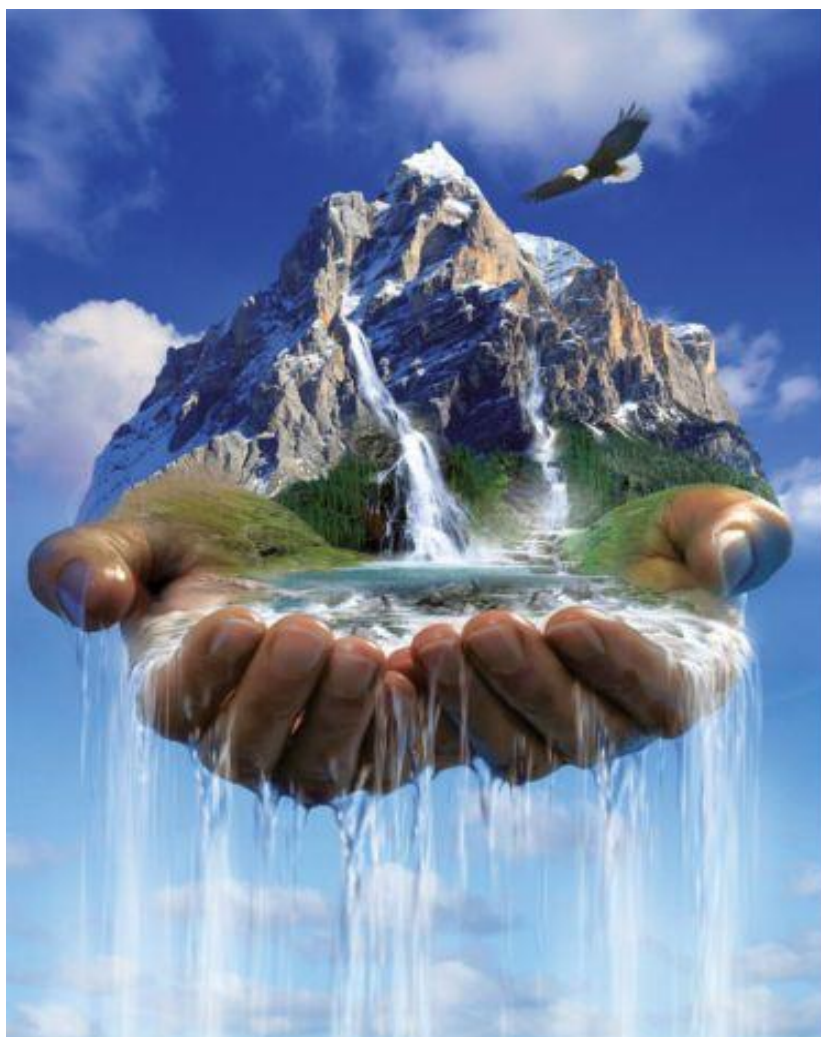




МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК
УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
імені О.О. Богомольця
ІНСТИТУТ ГІГІЄНИ ТА ЕКОЛОГІЇ

ЕКОЛОГІЧНІ ТА ГІГІЄНІЧНІ ПРОБЛЕМИ **СФЕРИ ЖИТТЄДІЯЛЬНОСТІ ЛЮДИНИ**

(ЗБІРКА МАТЕРІАЛІВ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ)



19 березня 2025 р

м. Київ

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
імені О.О. Богомольця
ІНСТИТУТ ГІГІЄНИ ТА ЕКОЛОГІЇ

ЕКОЛОГІЧНІ ТА ГІГІЄНІЧНІ ПРОБЛЕМИ
СФЕРИ ЖИТТЄДІЯЛЬНОСТІ ЛЮДИНИ
(ЗБІРКА МАТЕРІАЛІВ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ)

19 березня 2025 р.

за загальною редакцією
член-кор. НАМН України, професора С.Т. Омельчука

м. Київ

2025

15. НАУКОВЕ ОБГРУНТУВАННЯ ЗАСТОСУВАННЯ ЦИКОРІО У ЗДОРОВИМУ ТА ДІЄТИЧНОМУ ХАРЧУВАННІ <i>Аністратенко Т.І., Велика Н.В., Кузьмінська О.В., Васильківський П.М., Закамська К.О., Шевчук О.Є., Король А.М.</i>	41
16. ІНФОРМАЦІЙНА ТЕХНОЛОГІЯ ДОСЛІДЖЕННЯ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я В УМОВАХ ВОЕННОГО СТАНУ <i>Антомонов М.Ю.</i>	43
17. ВИВЧЕННЯ ДИНАМІКИ ВМІСТУ ДІЮЧИХ РЕЧОВИН ФУНГІЦИДНОГО ПРЕПАРАТУ В ҐРУНТІ ТА СІЛЬСЬКОГОСПОДАРСЬКИХ КУЛЬТУРАХ <i>Антонюк К.П., Голобородько С.М., Коршун О.М.</i>	45
18. АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ВОДОЗАБЕЗПЕЧЕННЯ СІЛЬСЬКОГО НАСЕЛЕННЯ <i>Бабієнко В.В., Мокієнко А.В., Валькевич Д.В.</i>	47
19. ВСТАНОВЛЕННЯ ЛІМІТУЮЧОГО КРИТЕРІО ПРИ ОБГРУНТУВАННІ РОЗРАХУНКОВОЇ ВЕЛИЧИНИ ГРАНИЧНО ДОПУСТИМОЇ КОНЦЕНТРАЦІЇ В ҐРУНТІ НА ПРИКЛАДІ ІПФЛУФЕНОКВІНУ <i>Багацька О.М., Яструб Т.О., Павленко І.П.</i>	49
20. ОБГРУНТУВАННЯ КРИТЕРІЇВ ОЦІНКИ НЕБЕЗПЕЧНОСТІ ВИНИКНЕННЯ ХВОРОБ ШКІРИ, ЗУМОВЛЕНИХ ХІМІЧНИМИ ЗАСОБАМИ ЗАХИСТУ РОСЛИН <i>Бардов Г.П., Вавріневич О.П.</i>	51
21. СЕНСОНЕВРАЛЬНА ПРИГЛУХУВАТИСТЬ ЯК ПРОФЕСІЙНЕ ТА ЕКОЛОГІЧНО ОБУМОВЛЕНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ У СВІТЛІ РЕКОМЕНДАЦІЙ МІЖНАРОДНОЇ ОРГАНІЗАЦІЇ ПРАЦІ 2022 РОКУ <i>Басанець А.В., Гвоздецький В.А.</i>	53
22. ДОСЛІДЖЕННЯ ОБІЗНАНОСТІ СТУДЕНТСЬКОЇ МОЛОДІ ІЗ ПРОБЛЕМОЮ ЙОДНОГО ДЕФЦИТУ ЯК ФАКТОРУ РИЗИКУ ДЛЯ ЗДОРОВ'Я <i>Білик Т.І., Бондаренко А.О., Свистун В.О.</i>	55
23. ВПЛИВ РИЗИКІВ ПОВНОМАСШТАБНОЇ ВІЙНИ В УКРАЇНІ НА СТАН ЗАХВОРЮВАНOSTІ НАСЕЛЕННЯ ДОНЕЦЬКОЇ ОБЛАСТІ ХВОРОБАМИ СИСТЕМИ КРОВООБІГУ <i>Білоусова М.Л., Чайка Т.П., Галдеева І.А.</i>	57
24. РОЗВИТОК ТРАНСКОРДОННОГО СПІВРОБІТНИЦТВА УКРАЇНИ ТА ЄС В ГАЛУЗІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я В РАЗІ ВИНИКНЕННЯ НАДЗВИЧАЙНИХ СИТУАЦІЙ <i>Бондаренко Д.А., Гринзовський А.М.</i>	59
25. ЩОДО ПОШИРЕНOSTІ ДЕПРЕСИВНИХ РОЗЛАДІВ СЕРЕД ЖІНОЧОГО НАСЕЛЕННЯ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ В УМОВАХ ВІЙСЬКОВОГО СТАНУ <i>Бондаренко Д.А., Дорошенко Т.С., Панасюк Т.А., Варецька О.Ю., Козінова С.Г., Сойнікова А.В., Петровська Т.М., Максименко Ю.А.</i>	61
26. ЯКІСТЬ ПИТНОЇ ВОДИ НА ВІННИЧЧИНІ ТА ВПЛИВ НА ПОКАЗНИКИ ЗДОРОВ'Я <i>Борисенко А.В., Скоробогач О.В., Борисенко Н.В.</i>	63
27. ПОШИРЕНІСТЬ, ПРИЧИНИ ТА ПРОФІЛАКТИКА ОЖИРІННЯ У СТУДЕНТІВ-МЕДИКІВ <i>Борисенко К.В., Задера Ю.М., Велика Н.В., Кузьмінська О.В.</i>	65
28. ОСОБЛИВОСТІ ОРГАНІЗАЦІЇ КОНТРОЛЮ БЕЗПЕКИ ХАРЧУВАННЯ В КОНЦЕПЦІЇ НОВОЇ УКРАЇНСЬКОЇ ШКОЛИ <i>Бородуля В.О., Велика Н.В.</i>	67
29. ОЦІНКА СТІЙКОСТІ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ В УМОВАХ ВОЄННОЇ АГРЕСІЇ <i>Брухно Р.П., Яворовський О.П., Зінченко Т.О., Коновалова Л.В.</i>	69

забезпечення контролю безпеки харчування школярів в досліджуваному закладі демонструють системні зміни в організації шкільного харчування. Подальші дослідження спрямовані на визначення ефективності цих змін.

ОЦІНКА СТІЙКОСТІ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ В УМОВАХ ВОЄННОЇ АГРЕСІЇ

Брухно Р.П., Яворовський О.П., Зінченко Т.О., Коновалова Л.В.

Національний медичний університет імені О.О. Богомольця

Вступ. З року в рік у світі все більше уваги приділяється питанням безпеки закладів охорони здоров'я. Особливо актуальною ця проблема стає в умовах виникнення різних надзвичайних ситуацій, зокрема, в умовах воєнних конфліктів.

Мета. Дослідити проблему стійкості системи охорони здоров'я України в умовах надзвичайної ситуації соціально-політичного характеру.

Матеріали та методи. У ході дослідження було проведено аналіз звітів системи моніторингу доступності ресурсів та медичних послуг Всесвітньої організації охорони здоров'я, а також офіційних українських статистичних даних і результатів наших власних попередніх досліджень.

Результати. Унаслідок повномасштабного вторгнення РФ в Україну, лише на підконтрольних українському уряду територіях, зафіксовано пошкодження або повне руйнування будівель 7% закладів охорони здоров'я (повністю зруйновано було 1% (119 установ), частково пошкоджено 6% (708 закладів)), а 93% установ, на момент аналізу даних, залишалися непошкодженими (або повністю відновленими).

Майже 90% всіх пошкоджень лікувальних закладів була безпосередньо пов'язано з воєнним конфліктом на території України.

У 5% медичних установ виявлено пошкодження обладнання, близько 4% закладів частково або повністю втратили свою функціональність, а 3% працюючих медичних установ стали частково чи повністю недоступними для

населення. Найгіршою ситуація із доступністю та безперебійністю функціонування закладів охорони здоров'я виявилася в Херсонській, Донецькій, Рівненській та Запорізькій областях.

Основними чинниками, що впливають на функціонування закладів охорони здоров'я у воєнний час, стали нестача персоналу (51%), питання безпеки (31%) та руйнування будівель (26%). Головними перешкодами у доступності медичних послуг стали проблеми безпеки (46%), інфраструктурні обмеження (38%) та фізичні бар'єри (19%).

Крім того, в умовах воєнного стану зафіксовано різке зменшення кількості аптечних закладів на території України, що пов'язано не лише з окупацією окремих територій та руйнуванням аптек, а й з ринковою ситуацією в країні.

Значного удару завдають воєнні конфлікти й по кадровому потенціалу у сфері охорони здоров'я. Так, в Україні у 2022 році загальна кількість медичного персоналу зменшилася на 14% порівняно з 2021 роком. Зрозуміло, що найкритичнішою ситуація з кількістю медпрацівників є в у регіонах, де тривають активні бойові дії та на тимчасово окупованих територіях. При цьому, на проблему дефіциту кадрів часто накладається проблема переміщення значної кількості пацієнтів в межах країни. За різними даними, у перший рік повномасштабного вторгнення більше 6 млн українців переселилися в інші регіони України. Зрозуміло, що ці люди претендують на отримання медичних послуг на новому місці проживання, що не може не збільшувати навантаження на системи охорони здоров'я в окремих регіонах.

Не може не звертати на себе увагу й погіршення стану культури безпеки у медичних закладах на фоні воєнної агресії РФ (за 5 показниками із 12), що, в першу чергу, пов'язано із відсутністю стратегії належного розвитку культури безпеки як для медичних працівників, так і для пацієнтів в Україні.

Висновки. Стійкість ЗОЗ в умовах воєнної агресії виступає важливою складовою забезпечення безпеки в системі охорони здоров'я країни. Підвищення культури безпеки в закладах охорони здоров'я може суттєво вплинути на безпеку і стійкість системи охорони здоров'я в умовах надзвичайних ситуацій.