

прибирання приміщень, 85 % пунктів мають добовий запас продуктів та води для першої необхідності.

Режим роботи захисних об'єктів у 30 % випадків є цілодобовим, 50 % пунктів працюють з 6.00, 8.00, 9.00 години ранку до 23.00 годин вечора і 4,5 % - у другу половину дня (з 16.00 до 21.00 – 23.00 годин).

У процесі дослідження визначені деякі недоліки щодо організації пунктів незламності у закладах освіти: законодавчо не врегульовано принцип розміщення пунктів у закладах освіти з питань безпеки учасників освітнього процесу та режиму роботи освітнього закладу; захист відвідувачів пунктів під час повітряної тривоги; необхідності чергування викладачів у нічний час; охорона обладнання, передбаченого для облаштування пунктів.

Із загальних рекомендацій важливими є: узгодження місця розміщення пунктів незламності щодо доступності відвідувачів до об'єктів укриття під час повітряних тривог; відповідність режиму роботи пунктів тривалості комендантської години у місті, так як найбільша кількість відвідувачів спостерігається саме у цей час; дотримання якості повітря у приміщенні шляхом своєчасного провітрювання; узгодження з іншими відомствами, які організували пункти незламності, доступності державних органів нагляду за умовами перебування відвідувачів.

## **ДОСВІД ОРГАНІЗАЦІЇ ОСВІТНЬОГО ПРОЦЕСУ ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ «ГРОМАДСЬКЕ ЗДОРОВ'Я» В НАЦІОНАЛЬНОМУ УНІВЕРСИТЕТІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ ІМЕНІ П. Л. ШУПИКА**

**Хоменко І.М., Івахно О.П., Козярін І.П., Першегуба Я. В., Сergyгіна Н.О.,  
Авраменко Л.М.**

*Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика*

Прийняття Закону України «Про систему громадського здоров'я» визначило за необхідність підготовки кадрів за спеціальностями «Громадське здоров'я», «Епідеміологія», «Гігієна». Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика включився у цей процес з 2017 року, створивши кафедру громадського здоров'я, яка веде підготовку спеціалістів саме за цими спеціальностями: «Громадське здоров'я», «Епідеміологія», «Загальна гігієна», «Лабораторні дослідження хімічних факторів навколишнього середовища», «Гігієна дітей та підлітків» та ін. з орієнтацією освітнього процесу на реальні потреби охорони здоров'я.

Підготовка фахівців громадського здоров'я затверджена на державному рівні: з 1 вересня 2015 року набула чинності постанова КМ України від 19 квітня 2015 року № 266 (із змінами), за якою здійснюється підготовка здобувачів вищої освіти зі спеціальності 229 «Громадське здоров'я» галузі знань 22 «Охорона здоров'я». Кафедра громадського здоров'я стояла у витоків підготовки спеціалістів для нової для України галузі шляхом розробки та впровадження авторських навчальних планів та програм післядипломної підготовки лікарів медико-профілактичних фахів для роботи в системі громадського здоров'я України. Досягнення кафедри оприлюднені у 16

міжнародних рецензованих виданнях, які цитуються в базах Scopus та Web of Science, запатентовані модель та механізми підвищення якості освітнього процесу, методологія визначення чинників ризику в моніторинговій оцінці програм щодо збереження здоров'я населення країни за 9 авторськими правами на твір. Кафедра включена до списку експертів з підготовки освітніх стандартів вищої освіти першого (бакалаврського), другого (магістерського) та третього (освітньо-наукового) рівнів за спеціальністю 229 «Громадське здоров'я».

Кафедра активно включилась у підготовку освітніх програм нового зразка для підготовки спеціалістів вищої освіти у галузі знань 22 «Охорона здоров'я». При їх створенні введені модулі з громадського здоров'я, які є вкрай необхідними для спеціалістів 222 «Медицина» усіх профілів і є важливим елементом лікарського мислення у ситуації невизначеності умов та прийняття негайних кваліфікованих професійних рішень.

Сучасна система громадського здоров'я передбачає зміну стратегій та парадигм впливу на здоров'я населення через існуючі міжсекторальні та міжвідомчі комунікативні зв'язки, адвокацію з питань охорони здоров'я населення на державному рівні. Провідні виклики для системи громадського здоров'я України потребують систематичного моніторингу та діджиталізації всіх рівнів надання та отримання уніфікованої інформації, єдиного підходу до її оцінки та аналізу, розробки доказово обґрунтованих заходів захисту здоров'я та його збереження.

Комплекс завдань державного рівня у системі громадського здоров'я України можливо вирішити спеціалісту, який має вищу медичну освіту і ніяка інша спеціальність не є компетентною у даному питанні як би її не презентували сьогодні. Щодо сучасної ситуації, то неможливо погодитися з віднесенням спеціалістів громадського здоров'я до професіоналів з вищою немедичною освітою в галузі медико-профілактичної справи у сфері охорони здоров'я (за наказом МОЗ України від 29 березня 2002 р. № 117 зі змінами, внесеними за Наказом МОЗ України № 366 від 26.02. 2021 р.). Функції спеціалістів громадського здоров'я МОЗ України потребують медичної освіти зі спеціальності 222 «Медицина» у галузі знань 22 «Охорона здоров'я», а спеціалісти повинні мати відповідну лікарську посаду в структурах системи громадського здоров'я МОЗ України. Необхідність внесення відповідних змін до кваліфікатора професій сьогодні є державним підходом.

## **КАДРОВИЙ ПОТЕНЦІАЛ ОКРЕМИХ РЕГІОНАЛЬНИХ ГРУП ШВИДКОГО РЕАГУВАННЯ НА У СФЕРІ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я** **Черненко Л.М., Кузін І.В., Калашченко С.І., Фабіш А.Д., Остапчук Т.М.**

*Національний медичний університет імені О.О. Богомольця*

**Актуальність теми.** Враховуючи виклики сьогодення, створення Оперативного центру реагування на надзвичайні ситуації потребує, окрім матеріально-технічного забезпечення, ще й укомплектування кваліфікованими спеціалістами, що будуть відповідати сучасним медичним та психофізіологічним вимогам для персоналу групи швидкого реагування (ГШР)