

**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)**

**16 березня 2022 р.**

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

**м. Київ**

**2022**

дисципліни. Стійкий консерватизм у викладанні, відсутність ефективного діалогу між викладачем та студентом, зосередження уваги на теоретичних знаннях, а ні на набутті компетенцій. На сьогодні стоїть гостро питання перевантаження уже існуючих освітніх програм. Більшість навчальних програм лишаються прихованими та не доступними для аналізу. Окрім цього зрозуміло, що запровадження даного напрямку потребує додаткових ресурсів, не лише фінансових, а й кадрових.

Поряд зі зазначеним вище пандемія окрім актуалізації безпекових питань стимулювала запровадження дистанційного навчання, що розширило можливості для онлайн курсів та тренінгів. Можлива і гібридна форма навчання, відеолекції та навчальні ролики в режимі онлайн, але з обов'язковим відпрацюванням навичок аудиторно. Це значно полегшить інтеграцію у перевантажені освітні програми. Оптимальним лишається і міждисциплінарний підхід, де кожна дисципліна, що входить до освітньої компоненти професійної підготовки, міститиме теми щодо безпеки пацієнтів з врахуванням своєї специфіки.

Безперечно посилення уваги на безпекових питаннях в сучасній медичній освіті є запорукою надання безпечної та кваліфікованої допомоги та впровадження культури безпеки у закладах охорони здоров'я.

## **ОСНОВНІ ЕПІДЕМІОЛОГІЧНІ ПОКАЗНИКИ НА COVID-19 СЕРЕД МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ ТА НАСЕЛЕННЯ УКРАЇНИ**

**Зубленко О.В., Петрусевич Т.В.**

*Національний медичний університет імені О.О. Богомольця*

На початку 2020 р. весь світ охопила нова коронавірусна хвороба і вже 11 березня ВООЗ оголосила про пандемією COVID-19, яка триває і до сьогодні. Заклади охорони здоров'я України та інших країн світу не були готові до нової біозагрози. Медичні працівники перші відчули проблеми з неналежною системою біозахисту і, як наслідок, серед них реєструвався високий рівень захворюваності.

Метою нашого дослідження було вивчення основних епідеміологічних показників (захворюваність, смертність, летальність) щодо COVID-19 в Україні серед всього населення та медичних працівників.

Матеріали та методи. Проведений ретроспективний епідеміологічний аналіз з використанням оперативних довідок Центру громадського здоров'я МОЗ України про основні показники захворюваності на COVID-19 за 2020–2021 рр. та данні Державної служби статистики України.

Результати. Основні епідеміологічні показники, які ми оцінювали: захворюваність (на 100 тис. населення), смертність (на 100 тис. населення) і летальність (%). Також була проведена оцінка результатів проведення лабораторних досліджень методом ПЛР.

Захворюваність серед всього населення у 2020 р. склала 2795,3 та у 2021р. – 6315,2. Захворюваність серед медичних працівників у 2020 р. – 19164,1 та у 2021р. – 21877,3.

Смертність серед всього населення становила у 2020р. – 49,2 та у 2021р. – 187,4. Смертність серед медичних працівників у 2020р. – 168,9 та у 2021р. – 256,7.

Летальність серед всього населення у 2020 р. становила 1,75% та у 2021р. – 2,96%. Летальність серед медичних працівників у 2020р. – 0,9% та у 2021р. – 1,2%.

Станом на 01.01.2022 р. в Україні методом ПЛР було проведено всього 16 354 124 досліджень, з них позитивних – 3 974 575 (24,3%); всього обстежено медичних працівників 178 684, з них позитивних – 39874 (22,3%).

Висновки. Захворюваність медичних працівників у 2020 р. була у 6,8 разів вищою в порівнянні з усім населенням, а в 2021 р. перевищувала загальноукраїнський показник у 3,4 рази. Смертність серед медичних працівників перевищувала загальний показник смертності по Україні в 2020 р. в 3,4 рази, в 2021р. в 1,3 рази. Летальність серед медичних працівників за два роки була в середньому у 2,3 рази нижча ніж серед всього населення. На початок 2022 р. покращення епідемічної ситуації не спостерігається. Реєструються високі показники захворюваності та смертності серед різних груп населення. Групою ризику є медичні працівники, а зниженню рівня летальності імовірно сприяє імунопрофілактика та своєчасне звернення цієї групи за медичною допомогою.