



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 **Галіснюк 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.

діабету та боротьби з ним. А у 2022 р. Асамблеєю було затверджено п'ять глобальних цілей з охоплення діагностикою та лікуванням діабету, які мають бути досягнуті до 2030 р.

ІНСТРУМЕНТАРІЙ З ВИВЧЕННЯ ПИТАНЬ МІЖДИСЦИПЛІНАРНОЇ СПІВПРАЦІ ФАХІВЦІВ В ГРОМАДСЬКОМУ ЗДОРОВ'І

Матвієнко М. Л., Грузєва Т. С.

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

Подальше формування та розвиток системи громадського здоров'я в Україні неможливий без вивчення та вдосконалення механізмів міждисциплінарної співпраці фахівців в громадському здоров'ї, що вимагає певного інструментарію оцінки розбудови, ефективності та результативності такої співпраці.

Одним з інструментів виявлення проблем, потреб і можливостей міждисциплінарної співпраці є метод анкетування або опитування. Це популярний метод збору інформації, який має як переваги, так і недоліки.

Так, перевагами методу анкетування є його дешевизна; можливість анонімного опитування; відсутність потреби у спеціальному обладнанні; швидкість результату; можливість застосування комп'ютерних технологій (навіть в умовах можливих бойових дій, звичайно при дотриманні правил безпеки).

Недоліками методу, що можуть нівелювати його переваги, є недостатня якість складених питань; суб'єктивність думки респондентів; складнощі обробки даних.

Для здійснення анкетування з питання вивчення міждисциплінарної співпраці фахівців у громадському здоров'ї були зроблені наступні кроки:

1. Визначення цілей анкетування. Метою дослідження було з'ясування підходів до спільної роботи у громадському здоров'ї; визначення пріоритетів та формування загального уявлення фахівців громадського здоров'я про міждисциплінарну взаємодію при профілактиці захворювань. Також на меті було з'ясувати склад міждисциплінарної команди; виявити переваги та недоліки міждисциплінарного підходу до профілактичної діяльності.

2. Визначення аудиторії опитування. Було встановлено, що анкета адресована фахівцям, які працюють у сфері громадського здоров'я на рівні регіонального центру контролю та профілактики хвороб.

3. Розробка питань, які відображають основні аспекти міждисциплінарної співпраці у галузі громадського здоров'я. Питання стосувались бачення фахівцями переваг та недоліків роботи як самої міждисциплінарної команди, так і власно фахівцями у складі цієї команди; думки щодо структури команди та критеріїв ефективності її роботи, вагомості спільного прийняття рішень тощо.

4. Розробка формату анкети. Анкета сформована за принципом змішаного (відкритого-закритого) типу та містить 23 запитання, з яких відкриті запитання потребують власної відповіді, а на закриті запитання наведено примірні відповіді із можливістю висловлення власної ексклюзивної думки. Формат анкети визначено в паперовій формі з можливістю її заповнення без друку та подальшого направлення на вказану електронну адресу. Самостійне заповнення анкети кожним фахівцем окремо, без консультування з колегами займе не більше 20 хвилин.

5. Тестування анкети. Проведено попереднє тестування анкети на невеликій групі респондентів. Було виявлено деякі недоліки та здійснено коригування анкети.

6. Розповсюдження анкети. Анкета була розповсюджена серед респондентів через електронну пошту з визначенням терміну зворотного зв'язку в 14 днів.

7. Збір та аналіз результатів. Після повернення анкет на електронну адресу опитувача буде здійснено аналіз та узагальнення отриманих статистичних даних для оцінки стану співпраці між фахівцями у галузі громадського здоров'я.

8. Підведення підсумків та формулювання висновків. Наступним кроком є формулювання висновків та рекомендацій щодо подальших дій для підвищення ефективності міждисциплінарної співпраці.

Окремі загальні висновки можна зробити вже зараз:

- фахівці на рівні центру контролю та профілактики хвороб усвідомлюють важливість та необхідність міждисциплінарного співробітництва у сфері громадського здоров'я;

- простежуються загальні проблеми, які можуть ускладнити міждисциплінарну взаємодію, зокрема брак часу, відсутність мотивації, недостатня комунікація серед гравців всередині команди, недостатність кадрового ресурсу;

- також вже окреслюються і загальні потреби: відсутність конкретних рекомендацій та алгоритмів взаємодії; необхідність організації додаткової навчальної діяльності, у т.ч. з розвитку міждисциплінарних навичок задля покращення співпраці; підвищення уваги до формування кадрів; забезпечення тривалості та стабільності міждисциплінарних відносин;

- виявлені деякі потенційні області співпраці, де міждисциплінарна взаємодія може мати найбільший вплив на покращення громадського здоров'я, наприклад профілактика захворювань, підвищення обізнаності громади про здоров'я та інші;

- виявлена підвищена зацікавленість до створення спеціалізованих платформ для обміну досвідом фахівців з різних галузей та кращими практиками різних команд;

- зазначена важливість фінансової підтримки міждисциплінарних досліджень та ініціатив, включаючи виділення коштів на стипендії, гранти та програми фінансування.

Ці рекомендації можуть стати важливими кроками у напрямі підвищення ефективності міждисциплінарної співпраці в сфері громадського здоров'я, сприяти досягненню кращих результатів для здоров'я та благополуччя населення.

АДАПТАЦІЯ ЛАНЦЮГІВ ПОСТАЧАННЯ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ПРОДУКЦІЇ В УМОВАХ ВІЙНИ

Молчанова К. М., Семерягіна М. М.

Національний авіаційний університет, м. Київ, Україна

Екстремальні умови, з якими стикнулася наша держава під час пандемії коронавірусу та під час повномасштабного вторгнення, довели важливість забезпечення функціонування ланцюгів постачання всього спектру товарів та продуктів. Також, останні чотири роки, починаючи з 2020 р. продемонстрували безсумнівну адаптивність ланцюгів постачання, вміння менеджерів знаходити альтернативні варіанти доставки та організації бізнес-процесів. В надскладних умовах українські підприємства продовжують свою роботу, забезпечуючи споживачів майже усіма необхідними товарами та послугами та задовольняючи потреби ринку. На першому місці у держави і бізнесу, як невід'ємної складової економіки країни, є забезпечення життєдіяльності населення. Однією із найважливіших категорій товару в даному контексті є фармацевтична продукція.

Управління ланцюгами постачання фармацевтичної продукції із початком повномасштабного вторгнення стикнулося із рядом серйозних викликів. Це і постійний ризик обстрілів і всі пов'язані з цим наслідки, ризик відсутності електропостачання, руйнування сформованих ланцюгів постачання, що зумовлює необхідність формування нових ланцюгів, стабільність яких є досить середньою