**Сокол К. М.,**

ХНМУ

**ПОЛІТИКА ЗДОРОВ'Я - 2020 ТА ПРОБЛЕМИ її ВИКОНАННЯ**

**В УКРАЇНІ ТА ХАРКІВСЬКОМУ РЕГІОНІ**

Політика Здоров'я - 2020, яка була прийнята у 2012 р. на сесії Європейського регіонального Комітету ВООЗ спрямована на те, щоб значно покращити здоров'я та підвищити рівень благополуччя населення.

Європейський регіон взяв за орієнтир політики Здоров'я – 2020 зменшення передчасної смертності від серцево-судинних, онкологічних, - 163 -хронічних респіраторних захворювань, а також вживання алкоголю, тютюну, а також надмірної маси тіла та ожиріння.

Середні стандартизовані коефіцієнти передчасної смерті від чотирьох НІЗ за період з 1998 по 2012 р. знизилась в Європейському регіоні, щорічне скорочення склало 1,8 % . ці темпи скорочення зросли від 0,8 % в 1998-2005 pp. до 2,6 % в період 2006-2012 pp. Зменшення передчасної смерті відбулось внаслідок скорочення смертності від серцево-судинних захворювань, що пояснюється здоровим способом життя, а також покращанням екстреної медичної допомоги пацієнтам з інфарктом міокарда та інсультом.

Рівень смертності від раку зріс. На його частку в 1998 р. Припадало 37 % випадків передчасної смерті, а в 2012 р. цей показник досяг 43 %. Хронічні респіраторні захворювання і цукровий діабет у загальній частці передчасної смертності склав близько 6 %. З часом значення впливу цих патологій на показники передчасної смертності не змінюється.

Проблемою для Європи залишається вживання тютюну. За період 2010-2012 pp. розповсюдженість вживання тютюну серед дорослих знизилась у 39 країнах із 41. Середній рівень скорочення склав 1,8 %. Додатковий аналіз, проведений ВООЗ, показав, що лише 11 країнам Єврорегіону, можливо, вдасться досягти до 2025 р. передбачених показників - скорочення на 30 %. Європейський регіон має найбільш високий рівень вживання тютюну, який складає 30 %. У Регіоні був відзначений найвищий регіональний середній рівень вживання тютюну серед жінок. Найбільш високий і найбільш низький національний рівень куріння складали 59,19 % серед чоловіків і 36,1 % серед жінок.

Порівнюючи показники Єврорегіону з показниками України та Харківської області слід зазначити, що в Україні та Харківській області за останні три роки (2013-2015 pp.) відмічається зростання передчасної смертності від серцево-судинної патології від 69,76 до 70,58 % в Харківській області й від 66,5 до 67,5 % в Україні.

Рівень смертності від онкопатології в Харківській області також вищий, ніж в Україні, і весь час зростає, але він нижчий, ніж в Єврорегіоні. Так, цей показник в Україні коливався в межах 13,3-13,9 %, в Харківській області в межах 14,44-14,93 % в період 2013-2015 pp. Більш високий рівень передчасної смертності в Єврорегіоні від онкопатології можна пояснити вищим рівнем діагностики.

Аналогічна ситуація спостерігається і щодо передчасної смертності від хронічних респіраторних захворювань і цукрового діабету. У той час як в Єврорегіоні цей показник був близько 6 %, в Україні він складав щодо цукрового діабету 0,18-0,21 %, в області - 0,22-0,23 %; щодо хронічних респіраторних захворювань - від 1,79 до 1,85 % в Харківській області й від 2,3 до 2,5 *% в* Україні. Ці показники також можна пояснити більш низьким рівнем діагностики.

Значні проблеми в Харківській області, як і в цілому в Єврорегіоні залишаються щодо розповсюдженості вживання алкоголю та тютюнопаління. Кількість осіб, які регулярно вживають алкоголь, склала у 2005 р. 46,3 % серед юнаків та 53,1 % серед дівчат. Регулярне тютюнопаління склало 32,7 % серед юнаків і 19,4 % серед дівчат.

Таким чином, проблемою для Харківської області й України є високий рівень передчасної смертності від серцево-судинних захворювань, а також низький рівень медичної допомоги населенню, що вплинуло на показники передчасної смертності від онкопатології, цукрового діабету та хронічних респіраторних захворювань.

110. Рингач H. О., Керецман А. О., Власик Л.Й.,

Інститут демографії та соціальних досліджень

ім. М.В. Птухи НАН України, Київ. ТЕНДЕРНІ

ВІДМІННОСТІ РЕАЛЬНИХ І ПОТЕНЦІЙНИХ ВТРАТ

ВНАСЛІДОК ПЕРЕДЧАСНОЇ СМЕРТНОСТІ В УКРАЇНІ

154

111. Рисованая Л. М., Алексеенко Р. В., ХНМУ.

ПРОБЛЕМА ЦЕННОСТНЫХ ОРИЕНТАЦИИ В КЛЮЧЕ

ФОРМИРОВАНИЯ ЛИЧНОСТИ БУДУЩЕГО ВРАЧА

156

112. Ростовская В. И., Национальный фармацевтический

университет, Харьков. ЦЕННОСТНЫЕ АСПЕКТЫ

ЭКОЛОГИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ

157

113. Савельева Ю. М., Сумський державний університет.

ФЕНОМЕН СІМ'Ї В ФІЛОСОФІЇ

158

114. •Сіденко М. Ю., Михайлова К.О.,

Онипченко О.І.,КЗ «Харківська гуманітарно-педагогічна

академія» ХОР.

ПІДГОТОВКА СТАРШОКЛАСНИКІВ ДО СІМЕЙНОГО

ЖИТТЯ ЯК СОЦІАЛЬНО-ПЕДАГОГІЧНА ПРОБЛЕМА

159

115. Сипливый В. А., Гузь А. Г., Петренко Г. Д.,

Евтушенко Д. В., Мороз Е. Л., ХНМУ.

О ПАРАЗИТАРНЫХ ОСЛОЖНЕНИЯХ

В ГНОЙНОЙ ХИРУРГИИ

161

116. Слинько Ю. О., Соколова 1.1., ХНМУ.

ВІДМІННОСТІ БІОХІМІЧНОГО СТАТУСУ ПОТОМСТВА

ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНИХ ТВАРИН, МАТЕРІ ЯКИХ

ЗАЗНАЛИ УМОВ ГІПОКІНЕЗІЇ

ПІД ЧАС ВИНОШУВАННЯ

162

**117. Сокол К. М., ХНМУ.**

**ПОЛІТИКА ЗДОРОВ'Я - 2020 ТА ПРОБЛЕМИ її**

**ВИКОНАННЯ В УКРАЇНІ ТА ХАРКІВСЬКОМУ РЕГІОНІ**

163

118. Сомкина Е. А., ХНМУ.

ТЕНДЕРНЫЕ РОЛИ И ПРЕДСТАВЛЕНИЯ:

МЕЖКУЛЬТУРНЫЕ ОТЛИЧИЯ

165

119. Сорокина И. В., Мирошниченко М. С., ХНМУ.

ТЕНДЕРНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАТОЛОГИИ

ОРГАНОВ МОЧЕВОЙ СИСТЕМЫ ДЕТСКОГО

НАСЕЛЕНИЯ ХАРЬКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

166

120. Старовойт Т. П., Завгородня Н. І., Національний

аерокосмічний університет ім. М.Є.Жуковського «ХАІ».

ЕМОЦІЙНИЙ ІНТЕЛЕКТ: ТЕНДЕРНІ МІФИ ТА РЕАЛІЇ

167