**ПИТАННЯ ПРОФІЛАКТИКИ В СИСТЕМІ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ’Я УКРАЇНИ**

***І. В. Завгородній, М. О. Сидоренко, Н. В. Семенова, К. М. Сокол***

*Харківський національний медичний університет*

**Вступ.** Експерт громадської охорони здоров'я Чарльз-Едвард Еморі Уінслоу відмітив, що громадське здоров’я (англ. Public Health) – це наука та мистецтво запобігання хворобам, продовження життя й зміцнення здоров'я за допомогою організованих зусиль і свідомого вибору сус­пільства, організацій, державних і приватних, громад та індивідів [1, 2].

Необхідність створення в Україні системи громадсько­го здоров’я обумовлена великою кількістю причин. Зокре­ма, важливою для країни є біологічна безпека. Однак, не­щодавно в країні було зафіксовано 8 випадків захворювання на правець, що свідчить про катастрофічне зниження рівня охоплення дітей вакцинацією. Крім цього, Україна входить до п’ятірки країн з поширення ВІЛ-інфекції/СНІДу та гепа­титу С, до трійки – з найвищим рівнем захворюваності на мультирезистентний туберкульоз. Разом з переліченим, на­явна лабораторна база не готова виявляти та ідентифікувати нові особливо небезпечні інфекційні хвороби (наприклад, лихоманка Ебола, Марбург і Денге, вірус Зіка), реагувати на можливі терористичні акти з використанням природних або генетично модифікованих патогенних мікроорганізмів та вірусів (біотероризм). Варто зазначити, що такі неінфек­ційні захворювання як онкологічні, серцево-судинні й цу­кровий діабет зумовлюють близько 86% смертей в Україні. Суттєвими проблемами суспільства є відсутність культури вживання антибіотиків, шкідливі звички, зайва вага, низька фізична активність [3, 4, 7].

Важливо, що саме профілактика в системі громад­ського здоров’я може допомогти вирішити вказані пробле­ми, оскільки покликана рятувати життя мільйонів людей, у той час як лікувальний підхід – одне життя.

**Основна частина.** В Україні реформування сфери охорони здоров’я здійснюється з урахуванням сучасних тенденцій розвитку медичної галузі Європейського регі­ону згідно зі стратегією «Здоров’я-2020» [1]. Так, розпо­рядженням Кабінету Міністрів України від 30 листопада 2016 р. №1002-р Уряд схвалив Концепцію розвитку систе­ми громадського здоров'я, що передбачає переорієнтацію з лікування на профілактику населення [2]. Використову­ючи «Європейський план дій зі зміцнення потенціалу та послуг з охорони здоров’я», в якості стратегічної мети МОЗ України розпочало процес реформування шляхом створення Центру громадського здоров’я» з відокремле­ними міжрегіональними структурними підрозділами, у той час як на районному та місцевому рівнях послуги у сфері громадського здоров’я мають координуватися епіде­міологами регіонального Центру [3 – 5].

Відповідно до ВООЗ стратегічними цілями держав­ної політики з питань охорони громадського здоров’я на сучасному етапі мають стати: збереження та зміцнення здоров’я населення, моніторинг проблем зі здоров’ям сус­пільства, стратегічне управління з питань профілактики захворювань, участь у товариствах, проведення наукових досліджень, просвітницька робота з формування здорово­го способу життя, розробка законів і нормативних актів, а також контроль за їх виконанням тощо [2 – 4].

Місією громадського здоров’я є профілактика епіде­мій і поширення захворювань, попередження надзвичай­них ситуацій, травм і інвалідності, зниження передчасної смертності суспільства; продовження середньої тривалос­ті життя, трудового довголіття та соціальної активності населення; профілактика несприятливого впливу природ­ного та антропогенного середовища на стан здоров’я гро­мадян; гарантування якості й доступності медичних по­слуг; реабілітація осіб, які втратили здоров’я [3 – 5].

Отже, враховуючи в Україні високий рівень інфекцій­ної та неінфекційної захворюваності, зростання стихійних лих, критичний стан середовища життєдіяльності, осо­бливого значення набуває передбачена Концепцією «по­глиблена підготовка випускників до науково-дослідної, науково-виробничої та професійної діяльності» [3, 4].

Відповідно до ВООЗ, основна роль у системі громад­ського здоров’я належить саме медичним працівникам. Разом з цим, вивчений нами досвід США, свідчить про те, що в даній сфері можуть працювати волонтерські та інші організації, що не потребують спеціального рівня освіти, медичні сестри, лікарі зі ступенем бакалавра, магістра чи доктора філософії у напрямку охорони громадського здоров’я [5, 7, 9].

Саме цьому, ВООЗ рекомендує вищим навчальним ме­дичним закладам організувати магістратуру, аспірантуру та спеціалізацію з наголосом на наступні дисципліни: гло­бальне здоров’я, громадське здоров’я, гігієна навколиш­нього середовища, безпека та гігієна праці, токсикологія, епідеміологія, інфекційні захворювання, управління охо­рони здоров'я, психічне здоров’я, біостатистика, здоров'я матері та дитини, раціональне харчування, лабораторна практика [5, 7, 9].

У зв’язку з вищевикладеним можна зробити висно­вок, що при формуванні навчальних програм необхідно передбачити збільшення годин з вказаних напрямків на випускних курсах, а також включення в програму розділів з вивчення екологічно-зумовлених захворювань, токсико­логії найбільш вживаних і токсичних хімічних речовин, особливостей сучасних виробничих середовищ [6, 8, 9].

**Висновки:**

Необхідність встановлення громадської системи охо­рони здоров’я обумовлена високим рівнем інфекційної та неінфекційної захворюваності, зростанням стихійних лих, критичним станом середовища життєдіяльності, а її ефек­тивність буде залежати від законодавчої бази, професійно­го та морально-етичного рівня спеціалістів. 109

Громадське здоров’я – це єдина система, що успішно зарекомендувала себе у всьому світі із запровадження но­вих ідей та інноваційних рішень для розробки стратегій у галузі охорони здоров’я, а також виявлення та вирішення проблем зі здоров'ям населення.

Концепцією передбачені пріоритетні напрямки забез­печення санітарно-епідемічного благополуччя населення, протидії найбільш значущим інфекційним та неінфекційним хворобам, але подальшого удосконалення потребують про­грами підготовки спеціалістів з екологічно зумовлених захво­рювань, токсикології найбільш вживаних і токсичних хіміч­них речовин, особливостей сучасних виробничих середовищ.

**Література:**

1. «Здоров’я-2020»: Основи Європейської стратегії у підтримку дій всієї держави і суспільства в інтересах здоров’я і благополуччя. – Копенгаген: ЄРБ ВООЗ, 2012.

2. Европейский план действий по укреплению потен­циала и служб общественного здравоохранения, 23 января 2012 г. [Електронний ресурс]. Режим доступу: uiph.kiev.ua/dawnload/2012\_europe\_plan.pdf

3. Концепція розвитку системи громадського здоров’я в Україні. [Електронний ресурс]. Режим доступу: moz.gov.ua

4. Статут державної установи «Центр громадського здоров’я Міністерства охорони здоров’я України», затв. Наказом МОЗУ №604 від 18.09.2015 р.

5. Постанова Кабінету Міністрів України №53 від 01.02.17 р. «Про внесення змін до постанови Кабінету Мі­ністрів України від 29 квітня 2015 р. №266»

6. Стратегический подход к международному регули­рованию химических веществ [Електронний ресурс]. Ре­жим доступа: www.who.int/ceh/capacity/training\_modules/en/index.html

7. Петрова С.В. Державна політика України у сфері охорони здоров’я в контексті реформи медичного обслу­говування // Теорія та практика державного управління і місцевого самоврядування. – 2014. – №. 2. – 14 c.

8. Winslow, Charles-Edward Amory (1920). The Untilled Field of Public Health. Modern Medicine 2. с. 183–191.

9. Centers for Disease Control and Prevention et al. Na­tional public health performance standards //Ten Essential Services. Retrieved March. – 2008. – Т. 6.