Орел Ольга Володимирівна, асистент кафедри громадського здоров’я та управління охороною здоров’я ХНМУ

**РЕЗУЛЬТАТИ МОНІТОРИНГУ ДИТЯЧОЇ ІНФЕКЦІЙНОЇ ТА НЕІНФЕКЦІЙНОЇ ЗАХВОРЮВАНОСТІ**

Здоров’я людини – це один з найважливіших показників рівня розвитку країни, з огляду на те, що створення оптимальних умов для життя людини є фундаментом здоров’я.

Основною функцією держави в галузі охорони здоров’я громадян, безумовно, є забезпечення комплексу заходів щодо збереження, покращення здоров’я та запобігання передусім масових захворювань (епідемій, масових гострих та хронічних отруєнь, професійних захворювань). Серед принципів охорони здоров’я, визначених відповідним Законом України «Основи законодавства України», важливе місце посідає попереджувально-профілактичний характер медичної допомоги, комплексний соціальний, екологічний та медичний підхід до охорони здоров’я (ст.4).

Відомо, що здоров'я нації визначається перш за все рівнем здоров'я дітей та підлітків. Розвиток підростаючого покоління, його фізичний та розумовий потенціал є запорукою соціально-економічного розвитку країни. На сьогодні, на жаль, надійних критеріїв для порівняння ефективності систем охорони здоров'я у різних країнах немає, тому що тривалість життя та рівень дитячої смертності, які найбільш часто використовуються саме як критеріальна ознака, залежать від рівня життя в цілому, від особливостей харчування, умов проживання, рівня освіти населення тощо.

Показники патологічної ураженості дітей в Україні мають негативну динаміку. Причинами цього є зниження рівня матеріального та соціального забезпечення населення, передусім сімей із дітьми, зниження рівня та якості освіти молоді, зміна системи надання медичної допомоги дітям, недостатнє матеріально-технічне забезпечення закладів охорони здоров'я, зростаючий кадровий дефіцит у педіатричній службі, зниження показників охоплення щепленнями, у тому числі через брак або відсутність вакцин та анатоксинів, недотримання санітарно-епідемічних стандартів у закладах освіти для дітей, якому сприяли заходи щодо реформування охорони здоров’я, поглибили кризу профілактичної медицини (ліквідація санітарно-епідеміологічних станцій у грудні 2012 року та ліквідація Держсанепідслужби у 2016 році, скорочення великої кількості кваліфікованих спеціалістів).

Аналіз показників деяких інфекційних та паразитарних хвороб у дітей від 0 до 17 років з 2012 року виявив зниження показників з 65,26 випадків на 1000 дитячого населення до 53,11 в 2016 році, хвороб кістково-м’язової та сполучної тканини – з 84,60 на 1000 дитячого населення до 70,64 в 2016 році. Зниження показників захворюваності може свідчити про недореєстрацію рівнів захворюваності серед дитячого населення, відсутність звернень по медичну допомогу у зв’язку зі зниженням рівня доступності первинної медичної допомоги.

З огляду на зазначене вище, на даному етапі система охорони здоров’я України має нагальну потребу в якісному моніторингу інфекційних та неінфекційних захворювань, у тому числі в нагляді з боку органів виконавчої влади, а також в аналізі причин та наслідків щодо впливу факторів навколишнього середовища на стан здоров’я дитячого населення.

 **Перелік використаних джерел:**

1.Статистичний збірник. ЗАКЛАДИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я ТА ЗАХВОРЮВАНІСТЬ НАСЕЛЕННЯ УКРАЇНИ. Державна служба статистики України.2018.с.36

2.Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров’я» {Вводиться в дію Постановою ВР
[№ 2802-XII від 19.11.92](http://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2802-12), ВВР, 1993, № 4, ст.20}

3.Соціальна медицина та організація охорони здоров’я /під ред. Ю.В.Вороненка, В.Ф.Москаленка. − Тернопіль:Укрмедкнига,2000.− с.