

Supplement №3 (148) 2024

ISSN 2786-6661eISSN 2786-667X

UDC: 378.6:61:001.891](477.411)(050)

Міністерство охорони здоров'я України
Національний медичний університет
імені О. О. Богомольця

НАУКОВО-ПРАКТИЧНЕ ВИДАННЯ

УКРАЇНСЬКИЙ НАУКОВО-МЕДИЧНИЙ МОЛОДІЖНИЙ ЖУРНАЛ

Видання індексується
в Google Scholar,
Index Copernicus, WorldCat OCLC

ISSN 2786-6661eISSN 2786-667X

Ministry of Health of Ukraine
Bogomolets National Medical University

THEORETICAL AND PRACTICAL
EDITION

UKRAINIAN SCIENTIFIC MEDICAL YOUTH JOURNAL

Journal's indexing:
Google Scholar, Index Copernicus,
WorldCat OCLC

Засновник – Національний медичний університет
імені О.О. Богомольця МОЗ України
Періодичність виходу 4 рази на рік.

Журнал внесено до переліку фахових видань.

Галузі наук: медичні, фармацевтичні.
(наказ МОН України 09.03.2016 №241)
Реєстраційне свідоцтво KB № 17028-5798ПР.
Рекомендовано Вченою Радою НМУ
імені О. О. Богомольця
(протокол №2 від 25.06.2024р.)

Усі права стосовно опублікованих статей
залишено за редакцією.
Відповідальність за добір та викладення фактів
у статтях несуть автори,
а за зміст рекламних матеріалів – рекламодавці.
Передрук можливий за згоди редакції
та з посиланням на джерело.
До друку приймаються наукові матеріали,
які відповідають вимогам до публікації
в даному виданні.

Founder – Bogomolets National Medical University
Ministry of Health of Ukraine

Publication frequency – 4 times a year.

**The Journal is included in the list of professional
publications in Medical
and pharmaceutical Sciences**

(order MES Ukraine 09.03.2016 № 241)
Registration Certificate KB № 17028-5798ПР.
Recommended by the Academic Council
of the Bogomolets National Medical University, Kyiv
(protocol №2 of 25.06.2024)

All rights concerning published articles are reserved
to the editorial board.

Responsibility for selection and presentation
of the facts in the articles is held by authors,
and of the content of advertising material –
by advertisers.

Reprint is possible with consent
of the editorial board and reference.
Research materials accepted
for publishing must meet
the publication requirements of this edition.

ЗМІСТ/CONTENTS

НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ ДО ВСЕСВІТНЬОГО ДНЯ БЕЗПЕКИ ПАЦІЄНТІВ 2024 РОКУ

17. 09. 2024

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

INTERNATIONAL SCIENTIFIC-PRACTICAL CONFERENCE TO THE WORLD PATIENT SAFETY DAY 2024

September 17, 2024

Bogomolets National Medical University
Kyiv, Ukraine



АЛФАВІТНИЙ ЗМІСТ

..... 65

ностичних і лікувальних маніпуляціях під контролем рентгенівського випромінювання разом з рентгенологами беруть участь хірурги, анестезіологи, травматологи, реаніматологи і середній медичний персонал. Обстеження медичних працівників, які використовують у своїй діяльності лазерні установки, показало серед них високий відсоток осіб з функціональними розладами нервової і серцево-судинної систем. Дані офтальмологічних обстежень також свідчать про певні розлади органу зору: помутніння кришталика, дистрофія сітківки, деструкція склоподібного тіла. У медичного персоналу, що довго контактує з лазерами, виявляються неспецифічні реакції: порушення діяльності регуляторних механізмів. При цьому лазерне випромінювання виступає як своєрідний чинник ризику, що впливає на розвиток і перебіг вегетативно-судинної патології. Найчастіше фізичні чинники зустрічаються у комбінації один з одним або з чинниками інших груп: з вимушеним положенням і перенапруженням окремих органів і систем; з хімічними, біологічними і психогенними чинниками. Біологічні і психогенні чинники професійної шкідливості у медичного персоналу різного профілю хоч і менш різноманітні, зате вагоміші і значущі, оскільки їх дія настає значно швидше і виявляється більш виражено. Під час роботи медперсонал контактує із збудниками інфекційних і паразитарних захворювань, що підвищує ризик інфікування. У групі ризику знаходяться акушери-гінекологи, хірурги, операційні та маніпуляційні медсестри, стоматологи, працівники лабораторії, які мають безпосередній контакт з кров'ю пацієнтів. Критичність загроз для медичних працівників в аспекті дотримання вимог з техніки безпеки зумовлена не тільки військовою агресією рф, а також наслідками пандемії COVID-19. Також традиційними є проблеми внутрішньолікарняних інфекцій, травматизм, алергізація. Спектр небезпек негативного впливу на медичний персонал постійно розширюється. Однією з особливостей їх професійної діяльності є робота позмінно (добові і нічні чергування), яка несе додаткове психоемоційне і фізичне навантаження, виснажуючи адаптаційні можливості організму. У результаті з'являються відхилення у функціонуванні нервової, серцево-судинної систем, травного тракту.

Висновки (conclusions): Враховуючи ситуацію з позицій ризикоорієнтованого підходу, то необхідно не лише вміти визначати критерії ризиків, але й використовувати ці дані для прийняття подальших управлінських рішень щодо їх мінімізації. Роботодавці повинні проводити оцінку ризиків для своїх працівників та вживати усіх необхідних заходів для зниження їх ймовірності виникнення. З цією метою необхідно проводити атестацію умов праці та визначення категорії важкості праці медичних працівників; забезпечувати належний контроль за дотриманням вимог безпеки при роботі з обладнанням; проводити постійний контроль за вмістом у повітрі робочої зони хімічних та біологічних речовин, аероіонізації повітря, не допускаючи перевищення гранично допустимих концентрацій; забезпечувати медичних працівників ефективними засобами індивідуального захисту, створювати раціональні умови праці та відпочинку з метою захисту та збереження їх здоров'я та працездатності.

Ключові слова: медичний персонал, шкідливі виробничі фактори, професійні захворювання.

СИСТЕМА МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ПАЦІЄНТАМ ДЛЯ ПОКРАЩЕННЯ ЗДОРОВ'Я ЛЮДЕЙ

Кузьміна І.Ю.

*Кафедра загальної та клінічної патофізіології ім. Д.О.Альперна
(зав.кафедрою, професор Мирошніченко М.Ю.)*

Харківський національний медичний університет, м.Харків, Україна.

Вступ (introduction): Забезпечення якості надання медичної допомоги - це обслуговування яке з ефективністю істотно покращає перебіг багатьох захворювань і задовольняє потреби до вимог найвищого рівня.

В Україні якість медичної допомоги водночас застосовує ефективних методів лікування, та впливає на здоров'я людей.

Критерієм діяльності системи охорони здоров'я – є поліпшення якості медичної допомоги в Україні, яке зазначено Наказом МОЗ України від 28.09.2012 №752 «Про порядок контролю якості медичної допомоги», де визначені його організаційні структури.

Мета (aim): визначити роль пацієнтів у забезпеченні безпеки надання медичної допомоги та розробити сучасні підходи до організації контролю медичної освіти в закладах охорони здоров'я.

Матеріали і методи (materials and methods): Основні матеріали, стосовно критеріям у політичному й соціально-економічному перетворенні України до Європейського Союзу, вимагають наукового обґрунтування і удосконалення якості медичної допомоги, що зумовлюється необхідністю новітніх технологій у зростанні потреб пацієнтів у якісній медичній допомозі.

Визначені методи цільового опитування пацієнтів використовувалися для вивчення думки лікувально-профілактичної тактики надання медичної допомоги в установах системи охорони здоров'я.

Результати (results): Найбільш актуальними проблемами забезпечення якості в організації процесу лікування відповідає концепція системного управління. Це передбачає планомірну ефективність діяльності медичних закладів, які належать до політичної, ідеологічної або економічної орієнтації системи охорони здоров'я.

У сучасних економічних умовах забезпечення високої якості медичної допомоги та належних кінцевих результатів діяльності окремих лікарів, підрозділів і лікувально-профілактичних закладів у цілому. Якість охорони здоров'я обумовлює те, що пацієнти отримують високий рівень надання кваліфікованої медичної допомоги, що має при ефективній взаємодії лікаря та пацієнта

Їх діяльність впливає на стан здоров'я населення та підтверджує відповідність та ефективність використання матеріально-технічних ресурсів медичної науки і технологій.

З метою підвищення рівня якості надання медичної допомоги можна використовувати диференційоване оцінювання, медичного персоналу. Використання методів визначення показників якості лікувальних закладів дасть змогу усунути недоліки у медичному забезпеченні людей

В Україні існують значні перетворення, які спрямовані на поліпшення якості медичного обслуговування. Медичне забезпечення ґрунтуються на впровадженні державної системи закладів охорони здоров'я допомоги дорослому і дитячому населенню України та їх розвитку у застосуванні сучасних технологій, які сприяють науково-методичному забезпеченню якості медичної допомоги.

Висновки (conclusions): Результати проведеного дослідження підтверджують напрямки розвитку системи охорони здоров'я, яка сприяє необхідності зміцнення медико-санітарної допомоги, забезпеченню якості медичних послуг.

Отримані результати дозволяють рекомендувати застосування в медичних закладах охорони, процесів допомоги заохочення персоналу до безперервного навчання фахових спеціальностей для підвищення якості медичного обслуговування. Запровадження такої системи навчання сприятиме підвищенню якості медичної допомоги та буде характеризувати ефективність економічного, своєчасного та доступного процесу щодо охорони здоров'я людини.

Ключові слова: медична допомога, організація медичної освіти, лікувальні заклади, якість охорони здоров'я.

БЕЗПЕЧНИЙ ПІДХІД В ДІАГНОСТИЦІ АДЕНОМІОЗУ У ЖІНОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВІКУ

Курочка В.В., Сусак К.І., Брюхань С.О.

Науковий керівник: к.мед.н., асистент Курочка В.В.

Кафедра акушерства і гінекології № 3

Завідувач кафедри: д.мед.н., професор, заслужений діяч науки і техніки України Бенюк В.О.

Національний медичний університет імені О.О. Богомольця

м. Київ, Україна

Актуальність: Своєчасна діагностика та лікування аденоміозу є однією з актуальних проблем сучасної гінекології та має важливе значення в онкопрофілактиці. Висока частота рецидивів внутрішньоматкової патології, можливість їх злоякісної трансформації вимагають удосконалення діагностики даної патології. В теперішній час є можливість візуальної оцінки патології матки за допомогою сучасних ендоскопічних методів, що є перспективним напрямком гінекології.

АЛФАВІТНИЙ ЗМІСТ

Makhniuk V.M.	7, 9	Зубленко О.В.	16, 46	Петренко В.І.	18
Makhniuk V.V.	7, 9	Ільницька Т.В.	56	Петрусевич Т.В.	16
Mohylnyi S.M.	7, 9	Ішкова Є.В.	26	Пономаренко С. В.	43
Ravlenko N.P.	7	Керносенко Л.О.	20	Примак С. В.	14
Petrusevych T.V.	10, 12	Клименко О.В.	61	Процюк Л. О.	18, 50
Potiy O.O.	7	Коваль С.В.	60	Процюк Р.Г.	49
Shpak I.I.	7, 9	Ковалюк Т.В.	61	Редціц М. А.	49, 50
Vovk L.M.	12	Козак Д.О.	24	Риган М.М.	63
Zublenko O.V.	10, 12	Козар Т. І.	27	Романюк В. П.	44
Алексійчук В.Д.	18, 41	Коробчанський В.О.	28	Россовська М.Є.	56
Андреєва І. Д.	13, 43	Коршун М.М.	22	Рублевська Н.І.	11
Аністратенко Т.І.	17, 18, 41	Кравченко С.В.	63	Рублевський О.Д.	11
Бабенко І.Б.	44	Краснова Л. І.	49, 50	Рябова І. С.	43
Барілка В. А.	14	Крупка Н.О.	30	Садкова О.Б.	46
Батрак О. А.	13	Кузьміна І.Ю.	31	Самойленко О.А.	20
Башкатова Т.І.	26	Кузьмінська О.В.	17, 41	Селюк В.М.	36, 47
Браткова О. Ю.	49, 50	Курочка В.В.	32, 33	Сергета І. В.	49, 50
Брухно О.М.	15	Латанюк С. О.	49, 50	Скалецький Ю.М.	15, 63
Брухно Р.П.	15, 63	Ласкава Т.Г.	34	Соловійова О.О.	20
Брюхань С.О.	32	Ластовецька Л.Д.	61	Станкевич Т.В.	21
Васильєва В.А.	26	Літовченко О.Л.	51, 60	Степанов С.В.	11
Васильківський П.М.	16, 41	Лук'яненко Т. В.	43	Стоян Н. В.	49, 50
Ваколук Л. М.	49, 50	Малиновська Л.Б.	36, 47	Стукалкіна Д.С.	51
Велика Н.В.	17, 41	Матлан В. Л.	14	Сусак К.І.	32
Вензовська Ю.В.	61	Мартинов А. В.	43	Суслик З. Б.	37
Вербиненко А.В.	20	Марчук О. В.	49, 50	Сущенко Е.В.	51
Галан І.О.	18	Михайленко П.М.	63	Терещенко С. О.	23
Ганусевич І.І.	20	Мізюк М. І.	37	Тисевич Т. В.	49, 50
Гаркавий С.І.	22	Міляшкевич С. П.	14	Тисовська І.С.	33
Гичка Н. М.	57	Мінченко П.П.	47	Федірко П. А.	23
Гозак С.В.	21	Мліонік В. М.	57	Федоренко В.І.	53
Горбачевський Р.В.	22	Мокієнко А.В.	38, 40	Федоренко Ю.В.	54
Горчакова Н.О.	61	Мохорт Г.А.	16	Фурса-Совгира Т.М.	56
Гуцько Н. В.	23	Муляренко Т.К.	34	Чеботарьова А. С.	57
Дерпак В. В.	37	Никонюк Т.Р.	34	Чемерис Н.М.	30
Дорогань С.Б.	59	Новак В. Л.	14	Цема Т.А.	18
Дреженкова І. Л.	49, 50	Норейко С.Б.	18	Шалай О. О.	14
Дударенко О. Б.	49, 50	Олешко В.Ф.	56	Шевченко О.А.	59
Дякова О. В.	49, 50	Омельчук С.Т.	17, 18, 41	Шевчук Т. В.	49, 50
Єлізарова О.Т.	21	Осолодченко Т. П.	13, 43	Шенгер А.	60
Єльцова Л.Б.	18, 41	Панчук О. Ю.	49, 50	Щерба О.А.	61
Завада Н. П.	13	Парамонова А.О.	51	Штикер Л. Г.	43
Зайченко Г.В.	24	Парац А.М.	21	Шумейко О.В.	61
Заяць М.М.	25	Парій В.Д.	44	Яворовський О.П.	15, 63
Зінченко Т.О.	15	Пасмурцева Н.О.	20		