



Харківський національний медичний університет

Наукова бібліотека



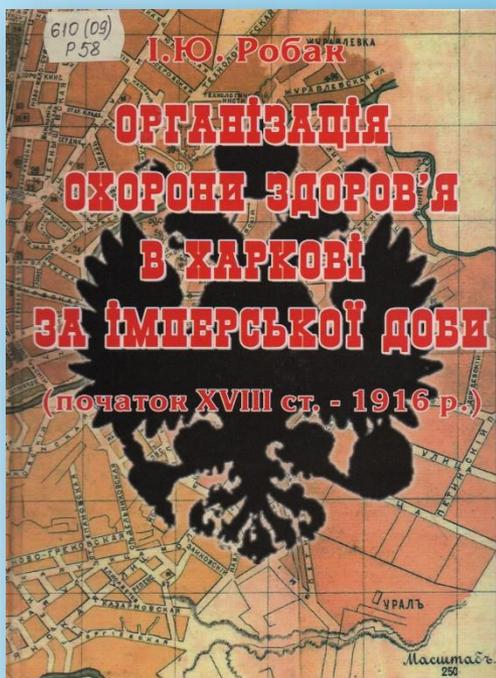
Знати – щоб жити

до Всесвітнього дня здоров'я



Для здоров'я необхідні чотири умови: фізичні
навантаження, обмеження в харчуванні,
загартовування, час та вміння відпочивати.
І ще п'яте – щасливе життя!

М. М. Амосов

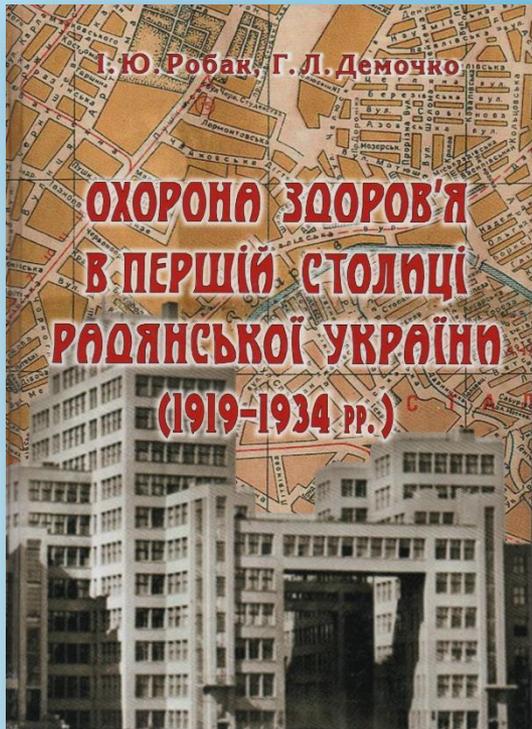


Історія охорони здоров'я

Робак І. Ю. Організація охорони здоров'я в Харкові за імперської доби (початок XVIII ст. – 1916 р.) : монографія / І. Ю. Робак. – Харків : ХДМУ, 2007. – 346 с.

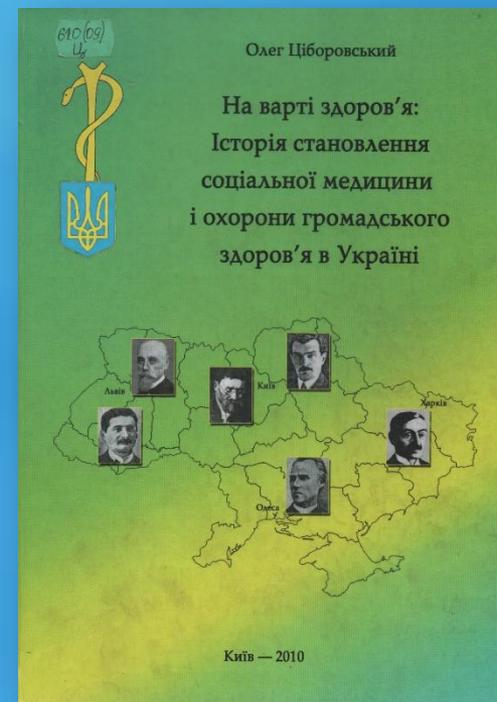
Монографія розкриває етапи розвитку охорони здоров'я населення в Харкові за часів Російської імперії і охоплює значний історичний період від XVIII ст. до 1917 року. Автор зосереджує увагу на організації медичної допомоги в боротьбі з найбільш небезпечними хворобами того часу, знайомить з організацією санітарної діяльності в місті, розповідає про організацію керування охороною здоров'я та медичним персоналом на рубежі століть.

Робак І. Ю. Охорона здоров'я в першій столиці Радянської України (1919-1934 рр.) / І. Ю. Робак, Г. Л. Демочко. – Харків : Колегіум, 2012 – 260 с.



Дане видання – продовження дослідження з історії охорони здоров'я в Харкові, викладеного в монографії І. Ю. Робака «Організація охорони здоров'я в Харкові за імперської доби (початок XVIII ст. 1916 р.)». Знайомить з історією охорони здоров'я в першій столиці радянської України не з точки зору історії медицини, а з позиції соціальної історії, краєзнавства. Розглядає місцеву політику у сфері охорони здоров'я: фінансування, соціальне становище та умови праці медичних працівників, особливості медичного обслуговування населення тощо.

Ціборовський О. На варті здоров'я : історія становлення соціальної медицини і охорони громадського здоров'я в Україні / О. Ціборовський ; МОЗ України, Український інститут стратегічних досліджень. – Київ : Факт, 2010. – 249 с.



Монографія всебічно представляє історію становлення соціальної медицини і охорони громадського здоров'я на тлі особливостей епохи, політико-економічної ситуації в Україні у різні часи. Автор досліджує широке коло питань виникнення і поширення соціально-медичних ідей, витоків і джерел соціальної медицини, її формування і становлення як наукової дисципліни і предмета викладання. Особливу увагу приділяє висвітленню ролі українських лікарів і вчених у становленні та формуванні системи охорони здоров'я.

СПЕЦІАЛІЗОВАНЕ МЕДИЧНЕ ВИДАННЯ

Бібліотека сімейного лікаря та сімейної медсестри

№ 6 2017

- КОЛЕГИ, ЯКІ ЖИВУТЬ І ПРАЦЮЮТЬ ПОРУЧ ПРИШЛІ. УВИДЕЛ. УСЬ НОВИЛ
- ВИПАДОК З ПРАКТИКИ КЛІНІЧНИЙ ВИПАДОК: ПОДАГРА В ПРАКТИЦІ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ
- ОНКОЛОГІЯ РАК ТРУДНОЇ ЖЕЛЕЗИ У ЖЕНЩИН МОЛОДОГО ВОЗРАСТА
- НАЛЕЖНА ЛІКАРСЬКА ПРАКТИКА ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ШЕМІННОЇ ХВОРОБИ СЕРЦЯ НА ТЛІ ПОРУШЕНЬ МІНІРАЛЬНОЇ ЩІЛЬНОСТІ КІСТОКОВИХ ТКАНИН У ЖІНОК В ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНОМУ ПЕРІОДІ
- КОМОРБІДНІ СТАНИ ТА РЕАБІЛІТАЦІЯ КІЛІЧНО ПАТОГЕНЕ РЕАБІЛІТАЦІЯ ХВОРОБИ ПОЄДНАНІ З ДИСТ

ЯК ЗБЕРЕГТИ ТА ЗМІНИТИ СВОЄ ЖИТТЯ НА КРАЩЕ З ДОСВІДУ ТИСЯЧОЛІТЬ

Лілія БАБІНЕЦЬ, доктор медичних наук, професор, Кафедра первинної медико-санітарної допомоги та загальної практики-сімейної медицини ДНУЗ «Тернопільський державний медичний університет імені І.Я. Горбачевського МОЗ України»

Олександр ВОРОНЦОВ, канд. медичних наук, доцент

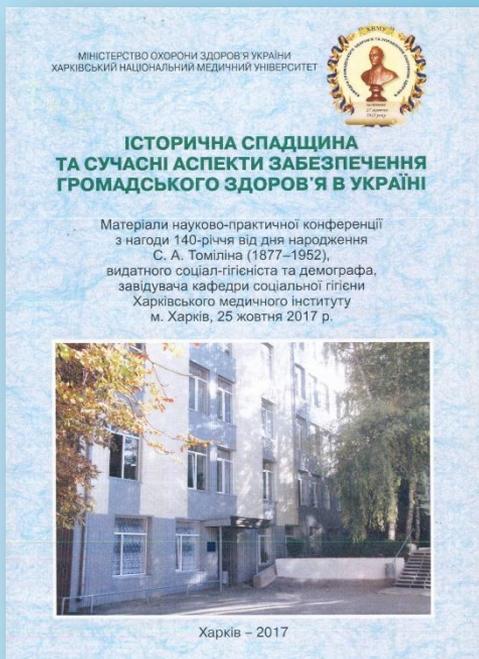
В умовах кризи та реформування медичної галузі традиційний вислів «Хворобу легше попередити, ніж лікувати» набуває не медичного чи медико-соціального, а економічного змісту, що лякає. В наш час варто говорити: «хвороби дешевше попереджати...». Лікарям важко пропонувати людині нові слова або доводити персональну відповідальність кожної особи та алгоритм дій у паттянях збереження власного здоров'я та здоров'я своїх дітей. Майбутнє, у це важко повірити, але принципові медичні поради, пропозиції та каса щодо профілактичної спрямованості медицини, які озвучують сучасні працівники охоро-ни здоров'я, було сформульовано понад 2000 років тому: Гіппократом – у п'ятому столітті до нашої ери та його наступниками в середньовіччі. Спосіб та зміст життя, попри розвинені цивілізації, залишаються у незмінному взаємозв'язку, доводячи актуальність твердження про вплив минулого на майбутнє, або про «нове», як добре позабуте «старе».

Хвороби завжди переслідували людину, руйнуючи якість її життя або спричиняючи смерть. З медичної точки зору здається нескладно з'ясувати, якою мірою захворювання порушує якість життя. Слід оцінювати наявність больового синдрому, обмеження функціональних можливостей органів і систем організму, розлади сну, стан живлення тощо.

На додипломному етапі навчання лікарів первинної медико-санітарної допомоги акценти робляться на профілактичній, амбулаторній лікувальній і реабілітаційній роботі, яка має на меті саме якість життя людини. Однак першочерговим завданням сімейного лікаря є переконатися у відсутності ознак хвороби, яка створює ризик для життя й вимагає щодобового контролю, тобто усвідомовати межі своєї компетенції. Ось чому серед професійних здібностей медичних працівників особливе місце займають організаторські – вміння організувати допомогу у кожному окремому випадку та здійснювати спо-

Бабінець Л. Як зберегти та змінити своє життя на краще з досвіду тисячоліть / Л. Бабінець, О. Воронцов // Бібліотека сімейного лікаря та сімейної медсестри. – 2017. – № 6. – С. 32-38.

Представлено історичний досвід профілактичної медицини. Напрацювання видатних лікарів минулого у вигляді спостережень та порад, об'єднані за певною тематикою, відповідають на безліч питань сучасників щодо особистої гігієни, правильного харчування та режиму сну. Вислови медичних авторитетів усіх часів підтверджують головну тезу профілактичної медицини «хворобу легше попередити, ніж лікувати».



Історична спадщина та сучасні аспекти забезпечення громадського здоров'я в Україні : матеріали науково-практичної конференції з нагоди 140-річчя від дня народження С. А. Томіліна (1877–1952), видатного соціал-гігієніста та демографа, завідувача кафедри соціальної гігієни Харківського медичного інституту, 25 жовтня 2017 р. / Міністерство охорони здоров'я України ; Харківський національний медичний Університет. – Харків, 2017. – 160 с.

Збірка присвячена 140-річчю з дня народження видатного харківського вченого, засновника кафедри соціальної гігієни у Харківському медичному інституті, Сергія Аркадійовича Томіліна. До книги увійшли різнобічні матеріали з актуальних питань вітчизняної системи охорони здоров'я, розглянуто правові засади планування та фінансування цієї галузі медицини. Приділено увагу перспективам впровадження в Україні медичного страхування, розвитку системи управління охороною здоров'я тощо. Ряд доповідей присвячено організації медико-санітарної допомоги населенню. Особливий інтерес видання представляє для фахівців, які цікавляться історією медицини, зокрема організацією системи охорони громадського здоров'я на Харківщині.



Історичні, економічні, соціально-філософські та освітні аспекти розвитку охорони здоров'я : матеріали другої міжнародної наукової інтернет-конференції, присвяченої 210-річчю Харківського національного медичного університету (4–11 листопада 2014 р.) / Харківський національний медичний університет; Академія соціальних наук України. – Харків : Колегіум, 2014. – 256 с.

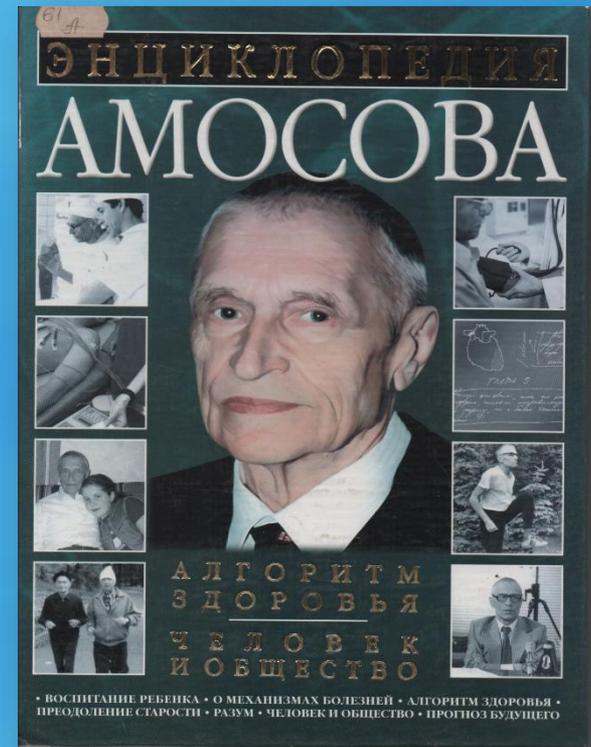
Збірник матеріалів Другої Міжнародної інтернет-конференції, яка відбувалася на базі Харківського національного медичного університету у листопаді 2014 року містить публікації з певних напрямків охорони здоров'я. Розглянуто історичні витпки сфери охорони здоров'я, принципи організації та економічні засади, соціально-філософські аспекти здоров'я, проблеми медичної освіти тощо.

Довідайтеся про здоров'я

Енциклопедія Амосова: Алгоритм здоров'я. Человек и общество / Н. Н. Амосов — Донецк : Сталкер, 2002 — 464 с.

«Якби не було хвороб, хто б взагалі згадував про здоров'я»

М. М. Амосов



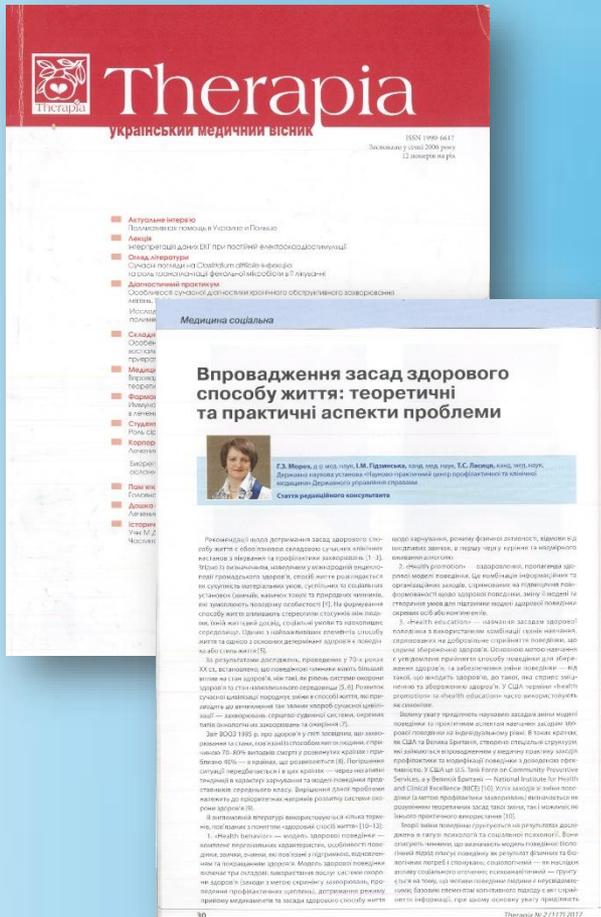
Видання містить тексти науково-популярних книг і статей М. М. Амосова, відомого вченого, талановитого хірурга, кібернетика, створені протягом сорока років. Це результат досліджень в різноманітних галузях: фізіологія, психологія, соціологія і навіть політика. Автор представляє власне цілісне бачення людини – в його біологічних, соціальних, духовних проявах. Говорить не тільки про здоров'я, але і про людський і штучний інтелект, про відносини між особистістю і суспільством, і навіть пропонує свій прогноз майбутнього.



Все о здоровом образе жизни / гл. ред. Дж. Скотт-Макнаб; пер. с англ. — [б. м.] : Ридерз дайджест, 1998. — 404 с. : цв. ил., фот. цв.

Видання представляє собою ілюстровану енциклопедію здорового способу життя. Завдяки цій універсальній книзі усі небайдужі до власного здоров'я отримують змогу мобілізувати ресурси свого організму для якісного функціонування упродовж безлічі років. У популярній формі розглянуто питання правильного харчування, фізичного, психічного та сексуального здоров'я, гігієни похилого віку, побутової екології. Включено розділ, присвячений основам первинної долікарської допомоги. Книга призначена для широкого кола населення.





Мороз Г. З. Впровадження засад здорового способу життя : теоретичні та практичні аспекти проблеми / Г. З. Мороз, І. М. Гідзинська, Т. С. Ласиця // Therapia. Український медичний вісник. – 2017. – № 2. – С. 30–34.

У статті представлено пріоритетні напрями створення української моделі здорової поведінки. Для прикладу авторка наводить існуючі у зарубіжних країнах класичні теорії мотивації, покликани сприяти формуванню певних норм поведінки у населення. Передбачає, що передусім їх поширенням займуться медики, використовуючи у своїй клінічній практиці для профілактичної роботи з пацієнтами.



1(85)'2018

ISSN 1684-7903 (Print)
ISSN 2413-0737 (Online)
DOI 10.24061/2413-0737.XXII.1.85.2018

БУКОВИНСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ВІСНИК

1(85)'2018

УДК 613:614.614.253

Sociological research

РОЛЬ МЕДИЧНОГО ПРАЦІВНИКА В СУЧАСНІЙ ПАРАДИГМІ ЗДОРОВОГО СПОСОБУ ЖИТТЯ

Л.В. Мельничук, А.А. Машальська

Національний державний медичний заклад України «Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці, Україна

Ключові слова:
здоровий спосіб життя, медичний працівник, вакцинація, інформаційні технології

Буковинський медичний вісник. 2018. № 1 (85). С. 165-170.

DOI:
10.24061/2413-0737.XXII.1.85.2018.24

Ключевые слова:
здоровый образ жизни, медицинский работник, вакцинация, информационные технологии

Буковинский медицинский вестник. 2018. № 1 (85). С. 165-170.

Ключевые слова:
здоровый образ жизни, медицинский работник, вакцинация, информационные технологии

Буковинский медицинский вестник. 2018. № 1 (85). С. 165-170.

Мета дослідження – вивчити вплив професійної діяльності медичних працівників на мотивацію населення щодо збереження здоров'я та підтримання здорового способу життя.

Матеріал і методи. Проведено анкетування 26 медичних сестер та 30 батьків дітей раннього віку. Аналізи медичних працівників дає можливість оцінити рівень фізичної підготовки, бачать певні відхилення на питанні чинних факторів, домінують раціонального харчування, наявності шкідливих звичок, залюбки фізичною культурою.

Результати. Серед медичних працівників лише 50% осіб намагаються вести здоровий спосіб життя, 23% – схильні до шкідливих звичок. Певістю отримують інформацію (у вигляді статей, інтерв'ю, радіо) у 50% випадків та под час відвідування профілактичних медичних осередків у лікарні – 30% отримали певну мотивацію щодо вакцинації у 33,3% батьків, однак лише 46,7% – заохочували до вакцинації. Лише 50% батьків отримують інформацію щодо вакцинації від медичних працівників.

Висновок. Медичні працівники мають певний вплив на формування знань населення з питань здорового способу життя. Слід оптимізувати участь на мотивації батьків до цільової, раціонального харчування.

РОЛЬ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА В СОВРЕМЕННОЙ ПАРАДИГМЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

Л.В. Мельничук, А.А. Машальська

Цель исследования – изучить влияние профессиональной деятельности медицинских работников на мотивацию населения к сохранению здоровья и поддержанию здорового образа жизни.

Материал и методы. Проведен опрос 26 медицинских сестер и 30 родителей детей раннего возраста. Анализ медицинских работников дает возможность оценить уровень профессиональной подготовки. Родители детей отвечали на вопросы вакцинации, наличия вредных привычек, наличия физической культуры.

Результаты. Среди медицинских работников только 50% стараются вести здоровый образ жизни, 23% курят. Певістю получают информацию из средств массовой коммуникации (статьи, интервью, радио) и 50% случаев и во время профилактических осмотров в лечебных учреждениях – 30% родителей, однако лишь 46,7% родителей заохочували к вакцинации. Лишь 50% родителей получают информацию вакцинации от медицинских работников.

Мельничук Л. В. Роль медичного працівника в сучасній парадигмі / Л. В. Мельничук // Буковинський медичний вісник, 2018. – № 1. – С. 165–170.

При проведенні профілактики захворювань серед населення ключова роль віддається медичним працівникам, які своїми знаннями, досвідом та власним прикладом допомагають співгромадянам виробити стратегію збереження здоров'я, як свого, так і близьких. У статті розповідається про анкетування, яке проводилось співробітниками Буковинського державного медичного університету серед батьків дітей раннього віку, аналізуються його результати. Чимале значення приділяється мотивації батьків до щеплень малюків та популяризації раціонального харчування.

Сибурина Т. А. Стратегии развития здравоохранения, реализуемые в мире / Т. А. Сибурина, О. С. Мишина // Главный врач. – 2013. – № 3. – С. 41–48.

РЕФОРМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

СТРАТЕГИИ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, РЕАЛИЗУЕМЫЕ В МИРЕ
Т. А. Сибурина, О. С. Мишина, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, г. Москва

С середины XX века развитие здравоохранения в мире происходило под влиянием интенсивной модернизации. Несмотря на существенные различия в структуре и абсолютности национальных систем здравоохранения, их организации, эффективности функционирования, тренды, говорящие о необходимости перенести, были общими. Прежде всего, нехваткой финансирования. В здравоохранении большинства стран последнего десятилетия стратегий работали такие объективные факторы, как демографическое развитие населения, постиндустриальное развитие культуры и т. д. Новый уровень жизни населения, низкие показатели здоровья, повышение смертности, углубление распространения инфекционных заболеваний, стали основной причиной для перемещения в здравоохранении разных стран. Типичными трансформациями в Восточной Европе, социально-экономически ориентирован на территории стран бывшего СССР, негативным образом сказавшись на уровне здоровья населения, состояли систем здравоохранения, обусловлены инновационностью истрогого промышленной реформы. Последним фактором, оказавшимся на состоянии здравоохранения, стал глобальный финансово-экономический кризис (2007-2010 гг.), способствующий во многих странах сокращению социальных программ. Таким образом, различные подходы к выживанию кризиса в области здравоохранения привели к пересмотру основных направлений развития здравоохранения и поиску наиболее оптимальных стратегий.

Вместе с тем, характер организационных трансформаций систем здравоохранения определялся не столько операционной экономической проблемой, но, скорее, совокупными накопленными теоретическими знаниями в области управления ирриформации общественной организации. Во главе процесса реформирования здравоохранения все это время стояли международные организации, представляющие и иные академические стратегии, которые и обусловили направления развития здравоохранения в мире на длительный период, и повorkируют реализовываться по настоящее время.

В соответствии с директивным национальным развитием здравоохранения от эволюционного периода. Начиная с каждого года, свойственного первой половине XX века, последовательно осуществлялись в направлении введения дополнительных источников финансирования в виде систем социальной страхования, привлечение средств добровольной медицинской услуг, государственной поддержки, наименее обеспеченных социальных групп, повышение экономической эффективности здравоохранения на основе организационных,

изменений системы оказания медицинской помощи. Введение современных управленческих механизмов, развитие рыночных технологий, усиление регуляторных функций государства, прежде всего, направленных на борьбу с бюджетными и социальными неравенствами в доступности медицинской помощи, а также приему шестелетнего стимулирование мир по охране здоровья в области модернизации сотрудничества, обеспечение здорового образа жизни (в т. ч., в отношении вредных привычек), обеспечения здорового образа жизни и сокращению распространения социально значимых заболеваний – все эти подходы составили суть проводимых реформ. Начиная со второй половины XX века, на их основе в разных странах активно формировались конкурентные стратегии, которые реализовывались в разных странах с различными успехами. Ключевым требованием международных организаций при выборе национальных стратегий было получение максимальной отдачи от систем здравоохранения в отношении обеспечения здоровья населения при ограниченных ресурсах [9].

Основополагающим документом, определяющим развитие здравоохранения на мировом уровне стала принята мировым сообществом в мае 1988 г. политика достижения здоровых для всех и справедливых систем, направленных на достижение развития консультативных положений программы Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) «Здоровье для всех», одобренной в 1981 г. Большинство государств мира и сотрудничают функциональной базой для построения национальных программ развития здравоохранения. Странам было предложено решить вопросы справедливости и эффективности предоставления медицинских услуг. Было признано, что страны, использующие свои ресурсы наиболее эффективно, обязаны своим успехом обеспечить справедливый доступ к медицинской помощи. Экономическая эффективность и справедливость являются не противоречащими друг другу понятиями, напротив, экономическая эффективность стратегий необходима для обеспечения справедливости в здоровье. Основной целью политики «Здоровье – 21 [9] признано достижение полной реализации всеми людьми их потенциала здоровья на протяжении всего жизненного цикла.

Несомненно, в постиндустриальном мире, объединенном неравенством, либерализация государственной политики, степень демократизация социальной жизни оказало влияние на выбор национальных моделей реформирования здравоохранения. Стратегии, реализуемые сегодня в мире, можно разделить на две группы: стратегии государственного управления,

У статті наведено порівняльний аналіз існуючих у світі напрямків розвитку охорони здоров'я. В останній час світові тенденції демонструють збільшення ролі державних механізмів в управлінні галуззю всупереч домінуючій приваби час ліберальній моделі. У зв'язку з цим неабияке значення набувають заходи загальнодержавного рівня, які спрямовані на збереження здоров'я населення. У світі продовжується інтенсивний пошук найбільш дієвих стратегій, і це підштовхує національні медичні керівні структури розробляти власні моделі управління системою охорони здоров'я.

УДК 612.364

В.Л. Таралло

Біологічний факультет медичної університету, м. Чернівці

ЗДОРОВ'Я ЯК КОД УПРАВЛІННЯ ЙОГО ОХОРОНОЮ: ТЕОРЕТИЧНИЙ АНАЛІЗ

Резюме. Метою статті є розкриття системних аспектів впливу здоров'я населення її галузі охорони здоров'я. Вивчення впливу теоретичних досліджень та розробленої концепції системного аналізу. Отримано структуровані характеристики здоров'я, населення, що зазначають умови констатуваних перетворень в охороні здоров'я.
Ключові слова: системний аналіз, здоров'я, населення, охорона здоров'я

Називний етап управління системою охорони здоров'я, впровадження системної складової потреби населення у відомостях послугах і, отже, політичного статусу: благо здоров'я. З метою створення складової до здоров'я і населення і розкритої до його структури системи управління [1] необхідно оглянути провідних системних складових "здоров'я".

Складовими складовими розкриває провідних системних складових здоров'я і населення. Вивчається перспектива впливу теоретичних досліджень [2] та заученою дією системного аналізу [3].

Поняттями "здоров'я", належить усвідомити, що це поняття завжди автоматично пов'язано з об'єктом ("здоров'я людини", "здоров'я суспільства", "здоров'я населення") та інваріантом його статусу.

Варіант – це кресло, механізм станова об'єкта як системи, як системні елементи, набір (збудованої самим дослідником) на певній кількісній шкалі послуг.

Висновки констатуються на певній моменті планування здоров'я інваріантного статусу людини (або населення) як функції, часом, територіально населення, а також за аспектами (наблизько) впливу зони, системи охорони здоров'я і цієї людини (населення) можна розглядати з боку:

- територіальної;
- функцій спеціальності (їх функції);
- цін і вартості надання;
- територіально-механічного зв'язку;
- територіально-адміністративної територій тощо.

Звичайно, до і всієї необхідності впливу функцій системності об'єкта (людина, сім'я, населення) відображаються у від'єктах (на території) функцій, з від'єктами розкритої об'єкта, від'єктами, функціями та інваріантності.

Тоді, з точки зору системного аналізу, провідний підхід до управління – це "система" впливу здоров'я і на всіх етапах здоров'я, а також у сфері інваріантності в різних щодо здоров'я і населення здоров'я, його ресурсів.

За таких умов вирішення проблеми управління не буде можливім без використання коду здоров'я об'єкта, який

Проблема висловлена

дій системи його замість та інваріантності впливу на здоров'я людини і бачу середовища її життя.

Вплив системи управління-системної проблеми – це вирішення в цілості проблеми управління охороною здоров'я.

Підкреслюється в даній частині системи людини та її статусу (наслідок сигналів, будівництва (інваріантності) для системи охорони і здоров'я, системи кресло (це який об'єкт) і, відповідно, впливу для впливу діяльності, інваріантності об'єкта дій, шаром ший дій, вплив системи і впливу мети і, відповідно, впливу для впливу її функційності. Це і висновки системного аналізу взаємодійності людини (сім'я, населення, стану їх здоров'я) і її системою охорони здоров'я.

Звичайно, що "кожен системний процес виключно цілий на собі" [4]. І в цьому контексті необхідно розглядати систему управління охороною здоров'я з точки зору її комплексності.

Наслідок системної повноти, що критично впливає будь-якої системи, при розгляді управління системою охорони здоров'я дозволяє стверджувати, подібно, як системи (функції) галузі охорони здоров'я, так само її діяльність, з прикладом чого останній намагається розкрити, виключаючи вплив її впливу на систему, впливу на систему.

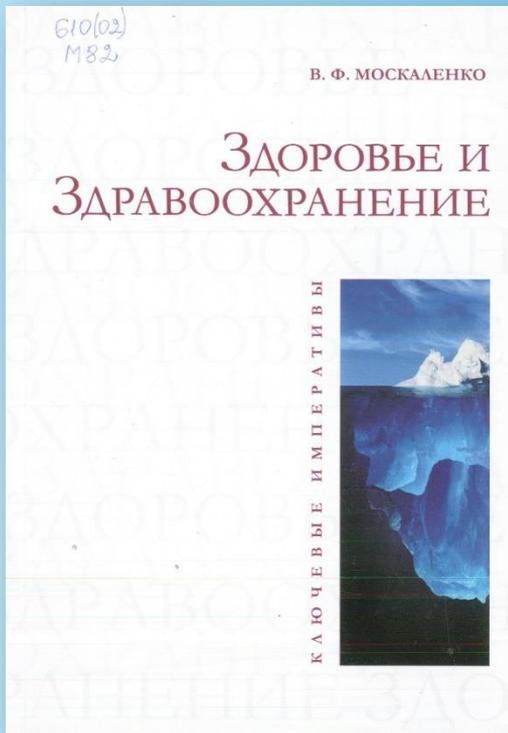
Так, згідно і статистки, що виконують в Україні і близькості інших країн світу медицина галузі в прикладі на впливу "чужої системи", мобілізує всі ресурси "на собі". І її діяльність та організаційна структура не стали подібною від здоров'я людини.

Отже, усвідомлюючи, що в системі охорони здоров'я і населення і складової цієї системи, з прикладом, зокрема, що складовою "здоров'я" системи охорони здоров'я і "здоров'я" окремої людини, сім'ї і населення (за підтримкою). Це її висновки висновку чужої системної діяльності.

При цьому, узагальнюючи наші знання "здоров'я" системи охорони здоров'я і здоров'я населення і складової сім'ї, окремо "здоров'я" медичної галузі повинно розглядатися як процес позитивної здоров'я людини (її системної повноти).

Таралло В. Л. Здоров'я як код управління його охороною : теоретичний аналіз / В. Л. Таралло // Клінічна анатомія та оперативна хірургія. – 2014. – № 3. – С. 77–78.

Наведено визначення місця і значення населення в сучасній українській системі охорони здоров'я. Перелічено перешкоди, які виникають перед закладами охорони здоров'я в процесі їх діяльності та надано шляхи їх подолання. Підкреслюється невіддільність станів людини і системи охорони здоров'я, що в свою чергу дає змогу стверджувати про необхідність створення спільної «системи захисту» для обох. Автором на основі власних теоретичних досліджень розроблено практичний системний аналіз ситуації, яка склалася в галузі охорони здоров'я.



Москаленко В. Ф. *Здоровье и здравоохранение : ключевые императивы* / В. Ф. Москаленко. – Киев : Авіцена, 2011. – 256 с.

Віталій Москаленко, український вчений в галузі організації громадського здоров'я, спираючись на основоположні документи провідних міжнародних організацій, статистичні та наукові дані, визначає найбільш важливі категорії сфери охорони здоров'я. Викладені у формі імперативів, вони розкривають цілі, принципи та функції системи охорони здоров'я, завдяки чому можна вибудовувати подальшу стратегію її розвитку. В монографії порушені принципові питання медичного фінансування, моделювання оптимальної системи охорони здоров'я тощо. Автор пропонує власну формулу фінансування, яка дає можливість забезпечення доступності та якості медичних послуг.



Як зберегти своє здоров'я...



Стойка О. Щоденник здоров'я українця, або як зберегти своє здоров'я / О. Стойка // Журнал головної медичної сестри. – 2017. – № 3. – С. 34–45.



О. Стойка, головний лікар Київського міського центру здоров'я, підіймає тему необхідності ранньої діагностики складно виліковних хвороб. На прикладі методичних розробок Київського міського центру здоров'я показано, як треба проводити інформаційну роботу серед населення для подальшого обстеження на наявність тих чи інших захворювань. Представлено таблиці за найбільш поширеними хворобами, які відображають стислі дані про процес лікування: наслідки та ризики розвитку хвороби, необхідні процедури і профілактичні заходи. Надано об'єктивну інформацію щодо вартості конкретних лікарських заходів.



Тарілка здорового харчування // Журнал головної медичної сестри. – 2018. – № 1. – С. 18 – 19.



У статті наведено таблицю найнеобхідніших для здоров'я продуктів харчування із порадами щодо кількості та періодичності їх споживання. Особливу увагу приділено овочам та фруктам, як найбільш сприятливим зниженню ризику небезпечних захворювань та покращенню якості життя.

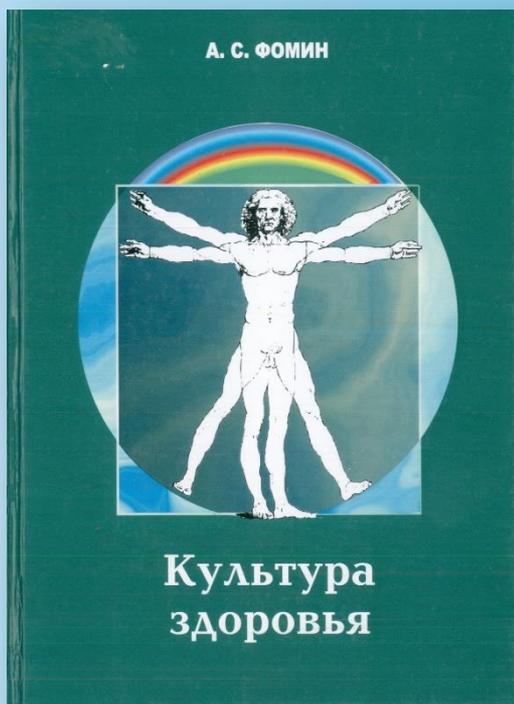
«Подібно до того, як буває хвороба тіла, буває також хвороба способу життя»

Демокріт

Проблеми формування здорового способу життя молоді : збірник матеріалів ІХ Всеукраїнської науково-практичної конференції молодих учених та студентів з міжнародною участю, 30 вересня – 2 жовтня 2016 р. / Міністерство освіти і науки України ; Одеська національна академія харчових технологій. – Одеса, [б. и.], 2016. – 296 с.



До збірника увійшли доповіді студентів та молодих учених-учасників ІХ Всеукраїнської науково-практичної конференції, що проходила в стінах Одеської академії харчових технологій у 2016 році. Діапазон тем, які хвилюють майбутніх фахівців в галузі громадського харчування виявився досить широким. Це насамперед тези з основ здорового способу життя, правильного харчування та його організації, боротьби з алкоголізмом та наркоманією серед молоді, впливу соціуму на здоров'я юнаків, екологічні проблеми, безпека життєдіяльності.

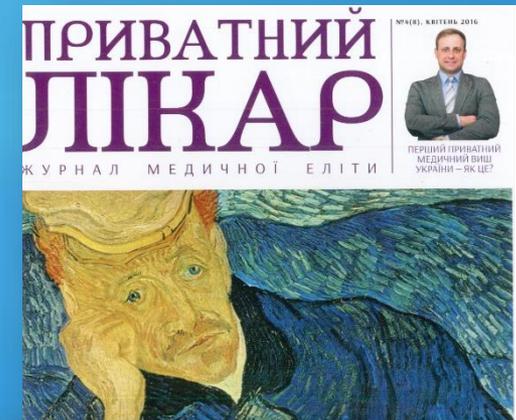


Фомин А. С. Культура здоровья / А. С. Фомин ; ред. Г Н. Топоров ; Министерство здравоохранения Украины ; Харьковская медицинская академия последипломного образования. – Харьков : Коллегиум, 2009. – 168 с.

Монографія українського лікаря-терапевта Олександра Фоміна присвячена загальним питанням та проблемам культури здоров'я. Окремо розглянуто такі аспекти як оздоровча фізична та психофізична культура, проблеми харчування, вплив природного середовища на здоров'я людини тощо. Маючи багаторічний клінічний досвід, придбаний в медичних закладах міста Харкова та області, автор ділиться з читачем власними напрацюваннями щодо шляхів відтворення та підтримки працездатності, активного довголіття і омолодження. Видання буде цікаво як професійним медикам, так і усім, хто цікавиться питаннями якості життєдіяльності.

10 шагов на пути к здоровью // Приватний лікар. – 2016. – № 4. – С. 19–21.

Стаття звернена до лікарів первинної ланки, до функцій яких входить моніторинг та запобігання серцево-судинних захворювань серед населення. Наведено десять першочергових напрямків роботи для їх профілактики, основні поради зі здорового способу життя для пацієнтів з кардіологічними проблемами. Приділено увагу правильному харчуванню, необхідності помірних фізичних навантажень, відказу від шкідливих звичок тощо.



ЗДОРОВ'Я І ДОЛГОЛІТТЯ С ПАНАГІНОМ

10 шагов на пути к здоровью

Первостепенная роль играет ключевую роль в выявлении факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов. Он должен донести до пациента важность и необходимость профилактических мероприятий, дать рекомендации по изменению образа жизни с целью снижения этих рисков. Десять важных шагов, которые должны сделать кардиологический больной с помощью врача на пути к здоровью и долголетию, будет посвящена сегодняшняя публикация.

1 ОТКАЗ ОТ КУРЕНИЯ
По степени увеличения риска заболеваемости и смертности ничто не может сравниться с курением. Эта вредная привычка увеличивает риск внезапной смерти в два раза! Прямые последствия пристрастия к сигаретам скорее всего были бы изобильны при отказе от курения. Следует учитывать, что эффективность профилактической терапии сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) снижается, если пациент продолжает курить. Докажите до своих пациентов информацию о необходимости полного отказа от курения.

2 ЗДОРОВОЕ ПИТАНИЕ
Диета больного кардиологического профиля должна включать овощи, фрукты, растительные волокна, рыбу. Рекомендуется ежедневно употреблять 200 г овощей и 200 г фруктов, разрезанных на ломтики порции. Полезные волокна в составе цельнозерновых продуктов, овсяной и фруктов должны составлять 30–45 г дневного рациона. Качество питания не должно превышать физиологические потребности, обеспечивающие поддержание нормальной массы тела, так как может приводить к ожирению.

Mg⁺⁺
K⁺
+



ISSN 2411-1597

ЗДОРОВ'Я МОЛОДІ – ПРІОРИТЕТНЕ ЗАВДАННЯ ЗБЕРЕЖЕННЯ ГЕНОФОНДУ НАРОДУ УКРАЇНИ

О. М. Андреева

**Комуніальний вищий навчальний заклад «Мелітопольський медичний коледж»
Запорізької обласної ради**

У статті зазначено проблему збереження і зміцнення здоров'я населення України, визначено фактори впливу на громадське здоров'я, освіту, спрямовану на правильний спосіб життя, харчування, відмову від шкідливих навиків.

YOUTH HEALTH – THE PRIORITY PROBLEM OF PRESERVING THE GENE POOL OF UKRAINIAN POPULATION

O. M. Andreeva

Melitopol Medical College

The article highlights the problem of maintaining and promoting of health of Ukrainian population, describes the factors of influence on public health, education, directed to the correct lifestyle, diet, refusal of bad habits.

Вступ. У зв'язку з кризовою ситуацією, в якій опинилося людство на порозі XXI століття, проблема здоров'я та викликане на нього впливом зовнішніх факторів здоров'я – одна з головних у кожній частині людства.

Суспільство і держава відпрацьовують механізми і майбутніми поколіннями за рівень здоров'я і збереження генофонду народу України. Вони повинні забезпечувати пріоритетність охорони здоров'я, поліпшувати умови праці, навчання, побуту і відпочинку, розв'язувати екологічні проблеми, забезпечувати гідний рівень розвитку фізичної і духовної сфери, високу кваліфікацію і діяльність громадян, а також запроваджувати та мотивувати молоді до здорового способу життя.

Основна частина. Останнім часом проблема здоров'я і зміцнення здоров'я населення України набули актуальності, що становить одну з найважливіших внутрішніх функцій нашої держави. Більшість дослідників ставлять охорону здоров'я українського народу як невіддільний, а не як кризовий. Про це свідчать показники загальної демографічної ситуації, зниження народжуваності і підвищення смертності, особливо серед працюючого віку [1].

© О. М. Андреева, 2017

44 ISSN 2411-1597 МЕДСЕСТРИНСТВО. 2017. № 2

Андреева О. М. Здоров'я молоді – пріоритетне завдання збереження генофонду народу України / О. М. Андреева // Медсестринство. – 2017. – № 2. – С. 44–46.

Основним об'єктом пильної уваги автора статті є так звана ювенальна молодь, побто група пост підліткового віку 17 – 21 років. На жаль, спостерігається відсутність у певної частки студентської молоді усвідомлення необхідності формування моделі здорової поведінки. У зв'язку з цим виховання культури здоров'я в молодіжному суспільстві є нагальною потребою для України. На думку автора статті цю задачу повинна взяти на себе держава в особі установ та освітніх закладів охорони здоров'я. Виховання не тільки фізично, а й духовно здорової молоді, як наполягає автор, – це основоположна умова для якісного формування майбутнього соціального, духовного та культурного розвитку суспільства.



Професійна підготовка фахівців

Міхеєнко О. І. Підготовка майбутніх фахівців зі здоров'я людини до застосування здоров'язміцнювальних технологій : теоретико-методичні аспекти : монографія / О. І. Міхеєнко ; Міністерство освіти і науки України ; Харківський національний педагогічний університет ім. Г. С. Сковороди. – Суми : Університетська книга, 2017. – 317 с.

Монографія розглядає фундаментальні засади професійної здоров'язміцнювальної галузі. Конкретизується сутність терміну «Здоров'я», аналізуються основні поняття професійної підготовки фахівців зі здоров'язміцнювальної діяльності. Розглядаються філософські, медико-біологічні, соціально-економічні аспекти здоров'я людини. Представлено модель професійної підготовки фахівців зі здоров'я людини до застосування здоров'язміцнювальних технологій. Книгу адресовано спеціалістам, які працюють у сфері оздоровлення людини, а також усім, хто цікавиться оздоровчими технологіями.



IX Міжнародний медичний форум – наймасштабніша подія галузі охорони здоров'я України! // Рациональна фармакотерапія. – 2018. – № 2. – С. 60–66.

Звітна стаття про роботу IX Міжнародного медичного форуму «Інновації в медицині – здоров'я нації», який об'єднав медиків-науковців і представників медичної галузі. Докладно представлено програму заходів, впроваджених українськими освітніми, науковими та промисловими закладами, які було проведено в рамках роботи форуму. Семінари, симпозиуми, школи, круглі столи та майстер-класи, які відбувались під егідою форуму, покликані допомогти фахівцям не тільки підвищити рівень кваліфікації, а й ознайомитися з міжнародними досягненнями в галузі охорони здоров'я для створення власних інноваційних розробок.

Ткаченко В. І. Системи охорони здоров'я європейських країн очима сімейних лікарів / В. І. Ткаченко // Сімейна медицина. – 2017. – № 5. – С. 31–34.

На прикладі аналізу сучасних європейських систем охорони здоров'я пропонується розробка оптимальної моделі для України. Використання європейського досвіду мусять допомогти українським фахівцям виробити стратегію вітчизняної галузі охорони здоров'я.

«Здоров'я – щастя вже саме по собі»

М. М. Амосов

Матеріали з фонду
Наукової бібліотеки ХНМУ

Підготували:
Озеркіна О. В.
Заговора М. В.
Серпухова В. М.

© НБ ХНМУ, 2020