

## ТЕМАТИЧНА ПАЛІТРА ПИТАНЬ ПОЛІТИКИ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я В ОСВІТНЬОМУ ПРОЦЕСІ ПІДГОТОВКИ МАГІСТРІВ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я

Т. С. Грузєва, Г. В. Іншакова

Національний медичний університет імені О. О. Богомольця,  
ДНУ «Науково-практичний центр профілактичної та клінічної медицини» ДУС, м. Київ, Україна

**Мета.** Обґрунтування тематичного контенту з питань політики громадського здоров'я у ході підготовки магістрів громадського здоров'я.

**Матеріали і методи.** З використанням аналітичного, бібліосемантичного методів проаналізовано нормативно-правову базу з питань охорони здоров'я та громадського здоров'я, визначено контент навчальної дисципліни «Політика та етика в громадському здоров'ї. Міжсекторальні стратегії».

**Результати.** Для оволодіння необхідними знаннями з питань політики громадського здоров'я, досягнення компетентностей щодо здатності аналізувати та визначати пріоритети і проводити оцінку потреб сфери громадського здоров'я, розробляти варіанти стратегій, політик та визначати окремі інтервенції, спрямовані на збереження та зміцнення здоров'я населення, та оцінювати їх ефективність обґрунтовано та розроблено програму навчальної дисципліни «Політика та етика в громадському здоров'ї. Міжсекторальні стратегії». Вона включає низку тем, які охоплюють питання теоретичних засад політики охорони здоров'я; формування політики в громадському здоров'ї; еволюції політики у сфері громадського здоров'я.; стратегії «Здоров'я у всіх політиках»; політики у сфері громадського здоров'я для досягнення цілей сталого розвитку; сучасних інструментів політики у сфері громадського здоров'я.; пріоритетів у сфері громадського здоров'я; етики у громадському здоров'ї; міжсекторальних стратегій у громадському здоров'ї; політики у сфері громадського здоров'я України. Програмою передбачено проведення 10 лекційних та 10 практичних занять з використанням різних методів навчання, у т.ч. лекцій-бесід, дискусій, доповідей здобувачів, моделювання проблемних ситуацій, вирішення ситуаційних та практичних завдань, індивідуальних творчих пошукових та аналітичних робіт.

**Висновок.** Висвітлення різних аспектів формування та реалізації політики у сфері громадського здоров'я, у т.ч. із застосуванням міжсекторальних стратегій, дозволить досягти програмних результатів навчання щодо формування у майбутніх магістрів громадського здоров'я необхідних загальних та фахових компетентностей для успішної професійної діяльності.

## ПІДХОДИ ДО ОБҐРУНТУВАННЯ ІНТЕГРОВАНОЇ МОДЕЛІ НАДАННЯ ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ХВОРИМ ІЗ ЗАХВОРЮВАННЯМИ, ЩО ПІДДАЮТЬСЯ АМБУЛАТОРНОМУ ЛІКУВАННЮ

В. М. Лехан, Л. О. Гриценко

Дніпровський державний медичний університет, м. Дніпро, Україна

**Мета дослідження.** Обґрунтувати інтегровану модель надання первинної медико-санітарної допомоги (ПМСД) хворим із захворюваннями, що піддаються амбулаторному лікуванню (ЗПАЛ).

**Матеріали і методи.** Вивчено компоненти доступності та інтегрованості медичної допомоги, що потребують зміцнення для зменшення госпіталізації при ЗПАЛ, проведено аналіз безперервності медичної допомоги при цих станах і впливу відносин між надавачами ПМСД та їх власниками і замовником медичних послуг. Використано методи експертних оцінок, соціологічний, концептуального моделювання.

**Результати та обговорення.** Експертно встановлено, що доступність ПМСД та її інтегрованість пов'язані між собою та істотно впливають на запобігання госпіталізації при ЗПАЛ. Узагальнення матеріалів каскадного аналізу свідчить про виражену фрагментарність медичної допомоги хворим з амбулаторно чутливими станами. Стосунки між надавачами ПМСД, їх власниками та замовниками послуг не забезпечують ефективності допомоги при ЗПАЛ. Концептуально обґрунтована інтегрована модель надання ПМСД хворим із ЗПАЛ, провідне місце в якій відводиться сукупності заходів, що забезпечують пов'язаність етапів медичної допомоги на рівні ПМСД та діадичний зв'язок із вторинним рівнем медичної допомоги. Складовими моделі є також набір організаційних дій по забезпеченню прихильності пацієнтів із ЗПАЛ, зміцнення структури ПМСД, в тому числі й через поліпшення взаємодії з власниками закладів та замовником медичних послуг, удосконалення електронної медичної інформаційної системи.

**Висновки.** Запровадження інтегрованої моделі надання ПМСД може потенційно зменшити рівень госпіталізацій дорослих хворих із ЗПАЛ за оцінками лікарів та експертів на 28,2-32,9 % відповідно.