



ІНФОРМАЦІЙНИЙ ВІСНИК МЕДИЦИНИ

МЕДИЧНІ ДАТИ ЧЕРВНЯ



ПОНЕДІЛОК	ВІВТОРОК	СЕРЕДА	ЧЕТВЕР	П'ЯТНИЦЯ	СУБОТА	НЕДІЛЯ
				1 <i>МІЖНАРОДНИЙ ДЕНЬ ЗАХИСТУ ДІТЕЙ</i>	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13 <i>МІЖНАРОДНИЙ ДЕНЬ ПОШИРЕННЯ ІНФОР- МАЦІЇ ПРО АЛЬБІНІЗМ</i>	14 <i>ВСЕСВІТНІЙ ДЕНЬ ДОНОРА КРОВІ</i>	15 <i>ДЕНЬ ЗАХИСТУ ЛЮ- ДЕЙ ПОХИЛОГО ВІКУ</i>	16	17 <i>ДЕНЬ МЕДИЧНОГО ПРАЦІВНИКА</i>
18	19	20	21 <i>МІЖНАРОДНИЙ ДЕНЬ ЙОГИ</i>	22	23	24
25	26 <i>МІЖНАРОДНИЙ ДЕНЬ БОРОТЬБИ ПРОТИ ЗЛОВЖИВАННЯ НАР- КОТИКАМИ ТА ЇХ НЕ- ЗАКОННОГО ОБІГУ</i>	27	28 <i>ВСЕСВІТНІЙ ДЕНЬ ВІ- ТИЛІГО</i>	29	30	

ІНФОРМАЦІЙНО-АНАЛІТИЧНЕ
ВИДАННЯ,
ТЕМАТИЧНИЙ НАУКОВО-ПРАК-
ТИЧНИЙ ПОРАДНИК ДЛЯ МЕД-
ПРАЦІВНИКІВ

СВІДОЦТВО ПРО РЕЄСТРАЦІЮ
ТР №275

ВИХОДИТЬ З ТРАВНЯ 1999Р.

ЗАСНОВНИК:

ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ОХОРО-
НИ ЗДОРОВ'Я ТЕРНОПІЛЬСЬКОЇ
ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІ-
НІСТРАЦІЇ

ГОЛОВНИЙ РЕДАКТОР:

ГАННА СЛІВІНСЬКА

ВІДПОВІДАЛЬНА ЗА ВИПУСК

ТА РЕДАКТОР ВІДДІЛУ:

ІРИНА БАЙДЮК

ТЕЛ.РОБ. 52-56-78

КОМП'ЮТЕРНА ВЕРСТКА ТА ДИЗАЙН:

В. НАТАЛІЯ ХАРЧЕНКО

ЛІТЕРАТУРНИЙ РЕДАКТОР:

М. НАТАЛІЯ ХАРЧЕНКО

АДРЕСА РЕДАКЦІЇ:

вул. Гоголя, 2

КУТОР “ЦЕНТР ЗДОРОВ'Я”,
КАБ. №1

ТЕЛ.: (0352) 52-56-78,

(0352) 52-12-03

EMAIL:

KUTORCZ@I.UA

РЕФОРМУВАННЯ МЕДИЧНОЇ ГАЛУЗІ ТРИВАЄ	3
КОМІСІЯ З ПИТАНЬ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я	3
НОВИЙ СІМЕЙНИЙ ЛІКАР В КОЗІВСЬКОМУ РАЙОНІ	4
ВОЛОДИМИР БОГАЙЧУК ПІДПИСАВ ДЕКЛАРАЦІЮ З СІМЕЙНИМ ЛІКАРЕМ	4
МОЗ УКРАЇНИ ПОЧИНАЄ ЗАКУПОВУВАТИ ІМУНОГ- ЛОБУЛІНИ ТА СИРОВАТКИ	4
ВІДБУЛОСЯ ВИЇЗНЕ ЗАСІДАННЯ КОЛЕГІЇ УПРАВЛІН- НЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я	5
ЯК ОРГАНІЗУВАТИ СИСТЕМУ НАДАННЯ ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ НА МІСЦЕВОМУ РІВНІ	5
ВСЕСВІТНІЙ ДЕНЬ МЕДИЧНОЇ СЕСТРИ	6
ФЛЕШМОБ: «ОДА У ВИШИВАНЦІ»	7
ВІДБУЛИСЯ УРОЧИНИ З НАГОДИ 70-ТИ РІЧЧЯ ОБ- ЛАСНОГО ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРУ «МАТИ І ДИ- ТИНИ»	7
ВОЛОДИМИР ГРИГОРОВИЧ ПРЕЗЕНТУВАВ СПРОМОЖ- НУ МЕРЕЖУ КРАЮ	8
МОЛЕБЕНЬ ЗА НАШИХ ГЕРОЇВ	8
У ТЕРНОПІЛЬ ЗАВІТАЛИ ПРЕДСТАВНИКИ МІЖНА- РОДНОГО ВАЛЮТНОГО ФОНДУ В УКРАЇНІ	8
ДЕНИС МАЦУЙ ОФІЦІЙНО ЗАЙНЯВ ПОСТ ГЕНЕРАЛЬ- НОГО ДИРЕКТОРА	9
МОЗ УКРАЇНИ ЗАПУСКАЄ ОНЛАЙН-ПЛАТФОРМУ З ПРОТОКОЛАМИ	9
УРОЧИСТА ЗУСТРІЧ ПРЕДСТАВНИКІВ МІЖНАРОДНО- ГО ВАЛЮТНОГО ФОНДУ В УКРАЇНІ	10
ПРОМОВА УЛЯНИ СУПРУН НА 71-Й СЕСІЇ ВСЕСВІТ- НЬОЇ АСАМБЛЕЇ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я	10
100-РІЧЧЯ ЧЕРВОНОГО ХРЕСТА	12
ВСЕУКРАЇНСЬКИЙ ТИЖДЕНЬ ПЛАНУВАННЯ СІМІ ТА ЗБЕРЕЖЕННЯ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВ'Я	12

РЕФОРМУВАННЯ МЕДИЧНОЇ ГАЛУЗІ ТРИВАЄ



Реформування медичної галузі триває. У цьому контексті планується створення госпітальних округів. Набути статус лікарні другого рівня надання медичної допомоги має й Чортківська центральна комунальна районна лікарня. Медзаклад організовується для обслуговування жителів Чорткова, Борщівського, Буцацького, Заліщицького, Гусятинського та Чортківського районів. Перебуваючи у робочій поїздці в районі, із матеріально-технічним забезпеченням та якістю надання медичних послуг в лікарні ознайомився очільник Тернопільщини Степан Барна.



За його словами, на даний час матеріально-технічна база Чортківської центральної комунальної лікарні збережена і повністю відповідає статусу лікарні інтенсивного лікування. В структурі лікарні збережені вузькоспеціалізовані стаціонарні відділи, а саме: хірургічний з урологічними ліжками, травматологічний, офтальмологічний, кардіологічний, ЛОР – відділ, анестезіологічний з ліжками інтенсивної терапії, акушерський, гінекологічний, інфекційний, педіатричний, ендокринологічний з терапевтичними ліжками, неврологічний, відділ переливання крові, лабораторний. Протягом року стаціонарне лікування проходить від 11 до 12 тис. пацієнтів.

Степан Барна наголосив, що в лікарні постійно працюють над покращенням та оновленням матеріально-технічної бази.

Зокрема, проведено капітальний ремонт приймально-діагностичного відділу невідкладної допомоги (35 тис. грн. бюджетних коштів та 84 тис. грн. спонсорських коштів);

відремонтований ЛОР відділ, його операційна, побутові приміщення; кардіологічний, хірургічний, травматологічний відділи, операційний блок (50 000 грн. бюджетні кошти).

В 2016 році рішенням Кабінету Міністрів України поліклінічний відділ ЦКРЛ було включено в перелік об'єктів області щодо реконструкції за рахунок коштів регіонального розвитку на суму 2 млн. 700 тис. грн. І на початку 2017 року завершені всі роботи – поставлено шатровий дах та замінено 286 вікон на енергозберігаючі. Відремонтовано також кабінети поліклінічного відділу. Завершено ремонт пральні за бюджетні кошти – 13 тис. 538 грн.

У 2018 році в лікарні за бюджетні кошти придбали та встановили вантажний ліфт в стаціонарному корпусі. Вартість ліфта – 640 тис. грн..



КОМІСІЯ З ПИТАНЬ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я — ОБГОВОРЕНО ПОНАД ДЕСЯТЬ ПИТАНЬ



На засіданні постійної комісії з питань охорони здоров'я, сім'ї, материнства, дитинства розглянуто лист Головного управління Національної поліції в Тернопільській області щодо нормалізації діяльності Тернопільського обласного бюро судово-медичної експертизи.

Депутати заслухали інформацію начальника Тернопільського обласного комунального бюро судово-медичної експертизи І.Юхимця, у якій йшлося про проблемні питання, які впливають на якість та швидкість роботи цієї установи. Постійна комісія

ВІРШИЛА РЕКОМЕНДУВАТИ ТЕРНОПІЛЬСЬКІЙ ОБЛАСНІЙ ДЕРЖАВНІЙ АДМІНІСТРАЦІЇ ВЖИТИ ЗАХОДІВ ЩОДО ВИРІШЕННЯ ПРОБЛЕМНИХ ПИТАНЬ ТЕРНОПІЛЬСЬКОГО ОБЛАСНОГО БЮРО СУДОВО-МЕДИЧНОЇ ЕКСПЕРТИЗИ ТА ВНЕСТИ ВІДПОВІДНІ ПРОПОЗИЦІЇ НА РОЗГЛЯД ОБЛАСНОЇ РАДИ. ТАКОЖ НА КОМІСІЇ РОЗГЛЯДАЛОСЯ РЯД ГОСПОДАРСЬКИХ ПИТАНЬ – ДОЗВОЛИ НА СПИСАННЯ ОСНОВНИХ ЗАСОБІВ, НА ОРЕНДУ ПРИМІЩЕНЬ, КАДРОВІ ПИТАННЯ ТОЩО.

ЧЛЕНИ КОМІСІЇ ВЗЯЛИ ДО ВІДОМА ФІНАНСОВИЙ ПЛАН І ПРОЕКТ ШТАТНОГО РОЗПИСУ ТЕРНОПІЛЬСЬКОГО ОБЛАСНОГО ВИРОБНИЧО-ТОРГОВОГО АПТЕЧНОГО ОБ'ЄДНАННЯ НА 2018 РІК.

ТАКОЖ БУЛО РОЗГЛЯНУТО ЛИСТ ЯЗЛОВЕЦЬКОГО ОБЛАСНОГО ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНОГО САНАТОРІЮ ЩОДО ВИДІЛЕННЯ ДОДАТКОВИХ КОШТІВ. ЗАСЛУХАВШИ ІНФОРМАЦІЮ ГОЛОВНОГО ЛІКАРЯ САНАТОРІЮ С.ГАРБУЗА, ПОСТІЙНА КОМІСІЯ ВИРШИЛА ПІДТРИМАТИ ПРОПОЗИЦІЇ ЩОДО ВИДІЛЕННЯ ДОДАТКОВИХ КОШТІВ ТА РЕКОМЕНДУВАТИ ТЕРНОПІЛЬСЬКІЙ ОБЛАСНІЙ ДЕРЖАВНІЙ АДМІНІСТРАЦІЇ ПРИ ВНЕСЕННІ ЗМІН ДО ОБЛАСНОГО БЮДЖЕТУ НА 2018 РІК ВРАХУВАТИ ВИДІЛЕННЯ КОШТІВ ЦЬОГО ЗАКЛАДУ. КОШТ НЕОБХІДНІ ДЛЯ ОБРОБКИ ДЕРЕВ'ЯНИХ КОНСТРУКЦІЙ ГОРИЩНОГО ПРИМІЩЕННЯ ВОГНЕЗАХИСНИМ РОЗЧИНОМ ТА ДЛЯ ПРОВЕДЕННЯ ПОЖЕЖНОЇ СИГНАЛІЗАЦІЇ.

Новий сімейний лікар в Козівському районі



З травня, начальник управління охорони здоров'я Тернопільської обласної державної адміністрації Володимир Григорович Богайчук зустрівся з волонтером, який неодноразово працював в зоні АТО, чудовим педіатром, експертом МОЗ України з питань реформування сімейної медицини та батьком семи дітей Олександром Марцівим.

Відрадіним є те, що Олександр переїхав з сім'єю із Рівненщини і відтепер працюватиме сімейним лікарем в Козівському районі. Під час зустрічі очільник охорони здоров'я обговорив із експертом усі проблеми та подальші напрямки реформ первинної ланки Тернопільщини.

Володимир Богайчук підписав декларацію з сімейним лікарем



В області триває підписна кампанія із сімейними лікарями, адже з 1 липня галузь охорони здоров'я буде фінансуватися за новою системою. Водночас, медична реформа, яка стартувала з початку року, передбачає екстериторіальність надання медичних послуг.

4 травня декларацію з сімейним лікарем підписав і начальник управління охорони здоров'я Тернопільської обласної державної адміністрації Володимир Богайчук із своєю дружиною Лілією Богайчук.

«Відрадіним є те, що підписання займає кілька хвилин. Для цього, лише потрібно мати з собою паспорт, ідентифікаційний код та мобільний телефон. В подальшому, вас реєструють у системі «Електронне здоров'я» (E-Health), відтак на мобільний телефон приходить повідомлення з кодом підтвердження. Потім потрібно підписати два примірники декларації, один із яких залишається в поліклініці, інший можна забрати в будь-який зручний час» – зазначив Володимир Гринорович.

Також, очільник охорони здоров'я наголосив на тому, що медичні заклади не мають права відмовляти пацієнтові в обслуговуванні, змушуючи підписати декларацію. У таких випадках Володимир Богайчук радить звертатися до головного лікаря, районо відділення охорони здоров'я чи в управління охорони здоров'я Тернопільської облдержадміністрації, або ж зателефонувати на урядову лінію 15-45.

МОЗ України починає закуповувати імуноглобуліни та сироватки від смертельно небезпечних хвороб централізовано вже з 2018 року



МОЗ УКРАЇНИ ПОЧИНАЄ ЗАКУПОВУВАТИ ІМУНОГЛОБУЛІНИ ТА СИРОВАТКИ ВІД СМЕРТЕЛЬНО НЕБЕЗПЕЧНИХ ХВОРОБ ЦЕНТРАЛІЗОВАНО ВЖЕ З 2018 РОКУ

Україна вперше на національному рівні почне закуповувати сироватки та імуноглобуліни! Це єдині ліки, що можуть врятувати життя людей, які заразилися смертельно небезпечними хворобами, такими як ботулізм, дифтерія, сказ, правець та малярія. Щороку в Україні сотні людей хворіють на них. На початку року було прийнято рішення про включення відповідних препаратів до номенклатур закупівель, а сьогодні оприлюднено наказ №629, що затверджує перелік необхідних специфічних сироваток – <https://goo.gl/8UWGAx>. Всього на закупівлю сироваток та імуноглобулінів у 2018 році закладено 40 мільйонів гривень.

До закупівель увійшли 11 номенклатур, зокрема протималярійні препарати, сироватки та імуноглобуліни проти дифтерії, скарлатини та ботулізму. Ці препарати вже цього року почнуть закуповувати міжнародні організації.

Наразі всі наявні в Україні сироватки й імуноглобуліни – гуманітарні вантажі. Від 2014 року виробники їх не реєстрували – це довгий та дорогостійкий процес. Виробники не готові витрачати час і гроші на реєстрацію препаратів, які не будуть гарантовано закуплені. А МОЗ, відповідно до закону, не може бути ініціатором реєстрації. Тому гуманітарні вантажі до цього часу були єдиним шляхом забезпечити громадян України специфічними сироватками в разі необхідності.

Оскільки державні закупівлі через міжнародні організації дозволяють завозити в Україну нові препарати без попереднього подання виробника на реєстрацію, це найбільш ефективний шлях зробити імуноглобуліни доступними для населення. Усі незареєстровані сироватки та імуноглобуліни, що пройшли міжнародну перевірку якості та сертифікацію, зможуть подаватися на тендер, і, у випадку перемоги, реєструватимуться в Україні за спрощеною процедурою.

Всі препарати зберігатимуться при перевезенні в належних умовах, матимуть усі необхідні сертифікати й будуть якісними. Найголовніше – ми зможемо врятувати сотні життів.

Відбулося виїзне засідання колегії управління охорони здоров'я Тернопільської обласної державної адміністрації



На базі Борщівської комунальної центральної районної лікарні, під головуванням начальника управління охорони здоров'я Тернопільської обласної державної адміністрації Володимира Григоровича Богайчука відбулося виїзне засідання колегії управління охорони здоров'я Тернопільської обласної державної адміністрації.

Під час засідання обговорювалися наступні питання:

1. Підсумки роботи закладів охорони здоров'я області за I-ий квартал 2018 року:

- Стан здоров'я населення (захворюваність, поширеність);
- Мережа закладів та установ;
- Матеріально-технічна база;
- Амбулаторно — поліклінічна допомога;
- Стаціонарнозамінні форми медичної допомоги;
- Стаціонарна допомога;
- Інвалідність;
- Забезпеченість кадрами та рівень кваліфікації;
- Реформування первинної ланки надання медичної допомоги;

2. Реформування вторинної ланки надання медичної допомоги та її фінансування;

3. Проблемні питання охорони здоров'я області та шляхи їх вирішення.

Також, учасники колегії оглянули Борщівську комунальну центральну районну лікарню та Борщівський центр первинно медико-санітарної допомоги.



Як організувати систему надання первинної медичної допомоги на місцевому рівні: операційне керівництво від МОЗ

Міністерство охорони здоров'я розробило операційне керівництво, що охоплює практичні аспекти впровадження реформи первинної медичної допомоги на рівні об'єднаних територіальних громад.





У КЕРІВНИЦТВІ ДЕТАЛЬНО ОКРЕСЛЕНО, ЯК ЗМІНЮЮТЬСЯ ПРИНЦИПИ ФІНАНСУВАННЯ СИСТЕМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я, НАДАННЯ ПОСЛУГ ТА ПЛАНУВАННЯ МЕРЕЖІ ПМД. ЕКСПЕРТИ РОЗ'ЯСНЮЮТЬ ЮРИДИЧНІ ПИТАННЯ ОРГАНІЗАЦІЇ ДІЯЛЬНОСТІ МЕДЗАКЛАДІВ. ВЕЛИКУ УВАГУ ЗОСЕРЕДЖЕНО НА ПИТАННЯХ УПРАВЛІННЯ ЗАКЛАДОМ ПМД В НОВИХ УМОВАХ, ОРГАНІЗАЦІЇ СИСТЕМИ КОМУНІКАЦІЙ. ОПЕРАЦІЙНЕ КЕРІВНИЦТВО ПРИЗНАЧЕНО ДЛЯ ОРГАНІВ МІСЦЕВОГО САМОВРЯДУВАННЯ, РАЙОНІВ ТА МІСТ, ЯКІ ВІДПОВІДАЮТЬ ЗА НАДАННЯ ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ, А ТАКОЖ ДЛЯ КЕРІВНИКІВ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я, ЯКІ НАДАЮТЬ ДОПОМОГУ ПЕРВИННОГО РІВНЯ.

МОТИВАЦІЄЮ ТА ОСНОВОЮ ДЛЯ СТВОРЕННЯ КЕРІВНИЦТВА СТАЛИ МАТЕРІАЛИ, ЗІБРАНІ ПІД ЧАС ПУБЛІЧНИХ КОНСУЛЬТАЦІЙ З МЕДИКАМИ, КЕРІВНИКАМИ МЕДИЧНИХ ЗАКЛАДІВ ТА ОРГАНАМИ МІСЦЕВОГО САМОВРЯДУВАННЯ У РАМКАХ ВСЕУКРАЇНСЬКИХ РЕГІОНАЛЬНИХ ТУРІВ «ЗМІНИТИ» І «ЗМІНИТИ-2». Тури для вироблення політики у сфері охорони здоров'я по всій Україні проводили Міністерство охорони здоров'я України, ГО «Центр UA» і коаліція ГО «РЕАНІМАЦІЙНИЙ ПАКЕТ РЕФОРМ».

РАЗОМ З ФАХІВЦЯМИ МОЗ НАД СТВОРЕННЯМ КЕРІВНИЦТВА ПРАЦЮВАЛИ 24 ЕКСПЕРТИ ПАРТНЕРСЬКИХ ОРГАНІЗАЦІЙ: ПРОЕКТ USAID «РЕФОРМА ВІЛ-ПОСЛУГ У ДІЇ» (КОМПОНЕНТ ПІДТРИМКИ МЕДИЧНОЇ РЕФОРМИ), ВООЗ, РЕАНІМАЦІЙНИЙ ПАКЕТ РЕФОРМ, ХАРКІВСЬКА ЕКСПЕРТНА ГРУПА, ПРОГРАМА «U-LEAD З ЄВРОПОЮ», ЮРИДИЧНА КОМПАНІЯ ILF.

КЕРІВНИЦТВО РОЗРОБЛЕНО ЗА ПІДТРИМКИ ПРОЕКТУ USAID «РЕФОРМА ВІЛ-ПОСЛУГ У ДІЇ», КОМПОНЕНТ ПІДТРИМКИ МЕДИЧНОЇ РЕФОРМИ. ПРОЕКТ ВПРОВАДЖУЄ В УКРАЇНІ КОМПАНІЯ ДЕЛОЙТ.

ВСЕСВІТНІЙ ДЕНЬ МЕДИЧНОЇ СЕСТРИ



12 ТРАВНЯ ВІДЗНАЧАЄТЬСЯ ВСЕСВІТНІЙ ДЕНЬ МЕДИЧНОЇ СЕСТРИ. СВЯТУ ВЖЕ БІЛЬШЕ СТА РОКІВ, АЛЕ ОФІЦІЙНО ВОНО БУЛО ЗАСНОВАНО ТІЛЬКИ В 1971 РОЦІ.



ЦЯ ДОБРА ТРАДИЦІЯ ЗНАЙШЛА СВОЄ НОВЕ ЖИТТЯ І В УКРАЇНІ. ЗА ІНІЦІАТИВИ МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ ТА АСОЦІАЦІЇ МЕДИЧНИХ СЕСТЕР, ПОЧИНАЮЧИ З 1997 РОКУ, В УКРАЇНІ 12 ТРАВНЯ ВІДЗНАЧАЄТЬСЯ ВСЕСВІТНІЙ ДЕНЬ МЕДИЧНОЇ СЕСТРИ.

САМЕ ТОМУ, 10 ТРАВНЯ, ЗА ПІДТРИМКИ ТЕРНОПІЛЬСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ, ТЕРНОПІЛЬСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ, УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ТЕРНОПІЛЬСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ ТА ТЕРНОПІЛЬСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ГРОМАДСЬКОЇ ОРГАНІЗАЦІЇ «АСОЦІАЦІЯ МЕДИЧНИХ СЕСТЕР» У КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛІ ТЕРНОПІЛЬСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДИТЯЧОЇ КЛІНІЧНОЇ ЛІКАРНІ ДЛЯ ЗАСТУПНИКІВ ГОЛОВНОГО ЛІКАРЯ ІЗ МЕДСЕСТРИНСТВА, ГОЛОВНИХ МЕДИЧНИХ СЕСТЕР ТА СЕСТЕР МЕДИЧНИХ ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНИХ ЗАКЛАДІВ ОБЛАСТІ ВІДБУЛОСЯ ЗАСІДАННЯ УРОЧИСТОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ ТА НАГОРОДЖЕННЯ З НАГОДИ ВСЕСВІТНЬОГО ДНЯ МЕДИЧНОЇ СЕСТРИ.

ІЗ ПРИВІТАЛЬНОГО СЛОВА РОЗПОЧАВ УРОЧИСТЕ ЗАСІДАННЯ ГОЛОВА ТЕРНОПІЛЬСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ ВІКТОР ВІКТОРОВИЧ ОВЧАРУК. «СЕРЕД УСІХ ПРОФЕСІЙ, ЯКІ Є В ІСТОРІЇ ЛЮДСТВА НАШОЇ ПЛАНЕТИ, ПРОФЕСІЯ МЕДИЧНОГО ПРАЦІВНИКА Є НАЙГУМАННІШОЮ, НАЙВАЖЛИВІШОЮ І НАЙВІДПОВІДАЛЬНІШОЮ. СКЛАДНО СОБІ УЯВИТИ НАШУ МЕДИЦИНУ БЕЗ МЕДИЧНИХ СЕСТЕР. САМЕ ВОНИ ВИКОНУЮТЬ ВСІ ПРИЗНАЧЕННЯ ЛІКАРЯ, ЇХ НЕБАЙДУЖЕ СЛОВО ВІДІГРАЄ ЧИМАЛУ РОЛЬ В ПРОЦЕСІ ОДУЖАННЯ ХВОРОГО. ЗА ДАНИМИ СТАТИСТИКИ НА ПЛЕЧІ МЕДСЕСТЕР ЛЯГАЄ БЛИЗЬКО 80% ВСЬОГО ДОГЛЯДУ ЗА ХВОРИМИ. САМЕ ТОМУ, Я ЩИРО ВІТАЮ ВАС ІЗ ВАШИМ ПРОФЕСІЙНИМ СВЯТОМ, ТА ХОЧУ ПОБАЖАТИ ЩАСТЯ, ЗДОРОВ'Я, ТЕРПІННЯ, НАСНАГИ ТА ВСЬОГО НАЙКРАЦЬОГО ВАМ ТА ВАШИМ РОДИНАМ» – ЗАЗНАЧИВ ВІКТОР ВІКТОРОВИЧ. ТАКОЖ ДО ПРИВІТАНЬ ПРИЄДНАЛАСЯ ЗАСТУПНИК НАЧАЛЬНИКА УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ТЕРНОПІЛЬСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ ЧАЙКОВСЬКА ЛІДІЯ ЗІНОВІЇВНА. «Я МАЮ ЧЕШТЬ ПРИВІТАТИ ІЗ ВСЕСВІТНІМ ДНЕМ МЕДИЧНОЇ СЕСТРИ ВІД ІМЕНІ ГОЛОВИ ТЕРНОПІЛЬСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ СТЕПАНА СТЕПАНОВИЧА БАРНИ, НАЧАЛЬНИКА УПРАВЛІННЯ

ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ТЕРНОПІЛЬСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ ВОЛОДИМИРА ГРИГОРОВИЧА БОГАЙЧУКА ТА ВІД СЕБЕ ОСОБИСТО УСІХ МЕДСЕСТЕР, ЯКІ ПРАЦЮЮТЬ В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я НАШОЇ ОБЛАСТІ. ВІД ВАШОЇ ПРАЦІ ЗАЛЕЖИТЬ ЗДОРОВ'Я ТА ДОГЛЯД ЗА ПАЦІЄНТАМВ. ТЕ, НАСКІЛЬКИ ЗРУЧНО ХВОРОМУ ПЕРЕБУВАТИ У ЛІКАРНІ, ДУЖЕ ЧАСТО ЗАЛЕЖИТЬ ВІД СЕРЕДЬНОГО МЕДИЧНОГО ПЕРСОНАЛУ. Я З ПОВАГОЮ І НИЗЬКИМ ПОКЛОНОМ СТАВЛЮСЯ ДО ВАШОГО ФАХУ І ДЯКУЮ ВАМ ЗА ЩОДЕННУ, ЧАСТО НЕ ПОМІТНУ НА ПЕРШИЙ ПОГЛЯД РОБОТУ, ЯКА ПОЛЕГШУЄ БІЛЬ ПАЦІЄНТІВ”, –наголосила Лідія Зіновіївна. Продовжились урочистості тим, що кращі з кращих медичних сестер, за багаторічну сумлінну працю, добросовісне виконання професійних обов'язків, були відзначені грамотами Тернопільської обласної ради, Тернопільської обласної державної адміністрації, управління охорони здоров'я Тернопільської обласної державної адміністрації та Тернопільської обласної громадської організації «Асоціація медичних сестер».

Флешмоб: «ОДА у вишиванці»



Команда управління охорони здоров'я Тернопільської обласної державної адміністрації взяла участь у масштабному флешмобі: «ОДА у вишиванці», який відбувся біля центрального входу у Тернопільську обласну державну адміністрацію.

До слова, участь у дійстві з нагоди X-го ювілейного Всеукраїнського фестивалю «Цвіт вишиванки», приуроченого до Дня матері, взяли понад 500 працівників облдержадміністрації, обласної ради та державних установ.

Також на фасаді будівлі вивісили величезну вишиванку розміром 20x11 м.

Відбулися урочини з нагоди 70-ти річчя обласного перинатального центру «Мати і дитини»



11 травня, в Тернопільському обласному драматичному театрі відбувся урочини з нагоди 70-ти річчя обласному перинатальному центрі «Мати і дитини».



Ювілярів привітали заступник голови Тернопільської обласної державної адміністрації Юрій Зіновійович Юрик та начальник управління охорони здоров'я Тернопільської обласної державної адміністрації Володимир Григорович Богайчук.

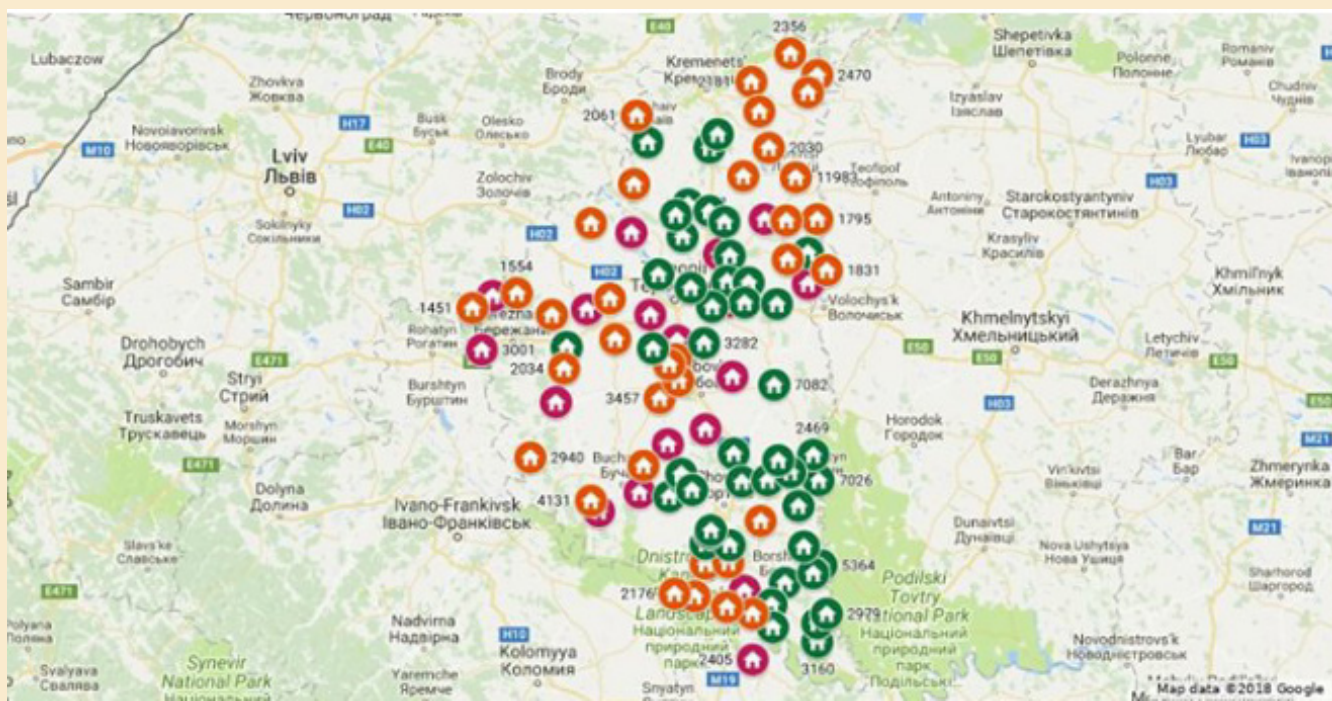
«Стояти на захисті материнства і дитинства — почесна і благородна місія колективу перинатального центру. Кожен, хто там працює: лікарі, медсестри, лаборанти, молодший медичний та технічний персонал, — відчувають особисту відповідальність за здоров'я нації. І кожен на своєму місці робить усе від нього залежне, щоб немовлята і їхні матусі раділи життю. Тому що, потребу виношувати і народжувати дітей закладено в жіночий організм природою, а можливі високі ризики в акушерстві вимагають надзвичайно ретельної та своєчасної медичної допомоги. Адже, коли виникають важкі ускладнення, відлік може йти на години чи навіть хвилини. Тому я щиро хочу Вас привітати із ювілеєм, та подякувати за жертвоне, щоденне служіння, яке часто не має права на спокій, відпочинок, власні емоції чи навіть страх. Нехай же Господь за Вашу мужність пошле міцного здоров'я, сил, радостей у житті Вам та вашим родинам. Божого Вам благословення» – зазначив Володимир Григорович.

До слова, цьогоріч Тернопільському пологовому будинку виповнилося 70 років. З 2012 року в рамках національного проекту «Нове життя — нова якість охорони материнства і дитинства» в Тернопільському обласному клінічному перинатальному центрі розпочато реконструкцію. Отримано багато нової апаратури, сучасні ліжка-трансформери для прийому пологів. Облаштовано індивідуальні пологові палати та післяпологові

ПАЛАТИ З ОКРЕМИМИ САНВУЗЛАМИ. УМОВИ ПЕРЕБУВАННЯ РОДІЛЬ ТА ПОРОДІЛЬ НАБЛИЖЕНО ДО ДОМАШНІХ, ЩО ВІДПОВІДАЄ СУЧАСНИМ ЄВРОПЕЙСЬКИМ СТАНДАРТАМ.

ОТЖЕ, СТАЛАСЯ НЕ ПРОСТО ЗМІНА НАЗВИ ЗАКЛАДУ, А ТРАНСФОРМАЦІЯ ПОЛОГОВОГО БУДИНКУ В СУЧАСНИЙ ПОТУЖНИЙ ПЕРИНАТАЛЬНИЙ ЦЕНТР, ЩО МАЄ НЕОБХІДНУ ДІАГНОСТИЧНУ ТА ЛІКУВАЛЬНУ БАЗУ З КОМПЛЕКСНОЮ ОРГАНІЗАЦІЄЮ ДОПОМОГИ ПАЦІЄНТАМ ТЕРНОПІЛЬСЬКОГО КРАЮ НА ОСНОВІ ПРИЙНЯТИХ У ВИСОКОРОЗВИНУТИХ КРАЇНАХ СВІТУ ПРОТОКОЛІВ І СТАНДАРТІВ.

Володимир Григорович презентував спроможну мережу краю



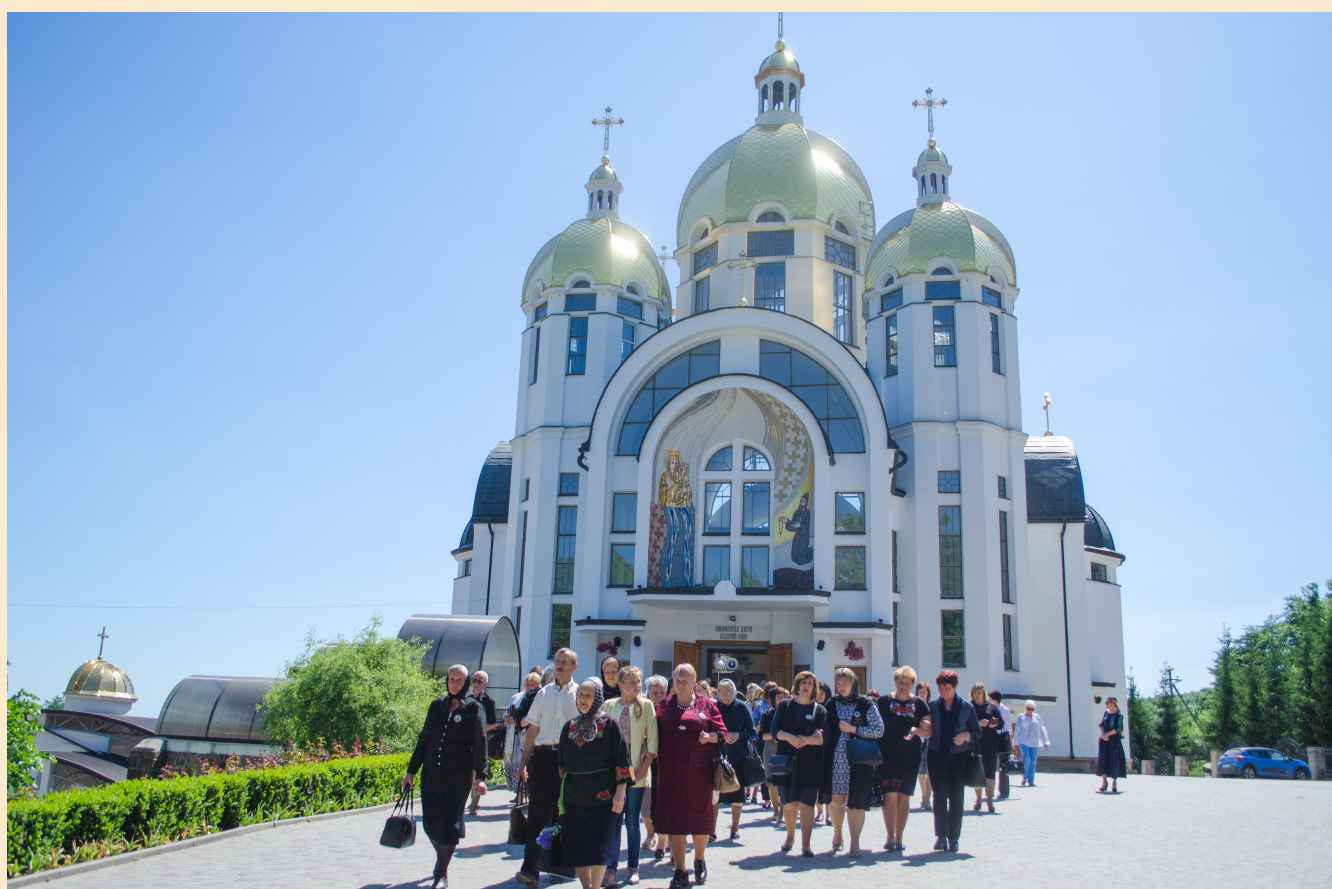
Начальник управління охорони здоров'я Тернопільської обласної державної адміністрації Володимир Григорович Богайчук висловив вдячність команді реформаторів управління охорони здоров'я на своїй сторінці у Facebook.

«Тернопільщина впевнено крокує в напрямку реформ в охороні здоров'я. Сьогодні наша команда працює по первинці. В Google Maps ми представляємо спроможну мережу. Дякую команді реформаторів за проведену, серйозну, роботу!!!» – зазначив очільник медицини області.

Молебень за наших Героїв



Напередодні Дня матері, що традиційно в Україні відзначається у другу неділю травня, невеличке свято влаштували для матерів та дружин загиблих Героїв під час Революції Гідності та буремних подій на Сході.



У НАШІЙ ОБЛАСТІ ТАКИХ БЛИЗЬКО СОТНІ СИНІВТА ЧОЛОВІКІВ, ЯКІ ЗАГІНУЛИ У БОРОТЬБІ ЗА УКРАЇНУ. СПІЛЬНУ ЗУСТРІЧ ДЛЯ ЇХ РОДИН влаштували у Марійському духовному центрі в Зарваниці за підтримки обласної державної адміністрації та обласної ради. У Зарваниці відбулася служба Божа, а також молебень за наших Героїв. Після цього матерів та дружин привітали зі святом. Кожен із представників влади, а на заході були: голова Тернопільської обласної державної адміністрації Степан Барна, голова Тернопільської обласної ради Віктор Овчарук, заступник начальника управління охорони здоров'я Тернопільської обласної державної адміністрації Лідія Чайковська, секретар міської ради Віктор Шумада та народні депутати України Тарас Юрик та Олег Барна, висловили щирі слова вдячності за жертвність родин загиблих та самих Героїв, які у складний для країни час стали на її захист!

У Тернопіль завітали представники Міжнародного валютного фонду в Україні



15 травня, у Тернопіль завітали представники Міжнародного валютного фонду в Україні.



У зв'язку із робочою поїздкою Йоста Люгман – постійний представник Міжнародного валютного фонду в Україні та Ігор Олександрович Шпак – старший економіст представників Міжнародного валютного фонду зустрілися з очільниками області, а саме, головою Тернопільської обласної ради Віктором Вікторовичем Овчаруком, заступником голови Тернопільської обласної державної адміністрації Юрієм Зіновійовичем Юриком, директором навчально – наукового інституту післядипломної освіти ДВНЗ ТДМУ ім. Горбачевського МОЗ України, головою постійної комісії з питань охорони здоров'я, сім'ї, материнства, дитинства Тернопільської обласної ради Романом Васильовичем Свистуном та з начальником управління охорони здоров'я Тернопільської обласної державної адміністрації Володимиром Григоровичем Богайчуком.

Під час зустрічі обговорювалася подальша співпраця задля покращення якості та реформування охорони здоров'я краю. В подальшому представники Міжнародного валютного фонду в Україні завітають у Чортків, де запланована зустріч з керівництвом Чортківського району та державного медичного коледжу, ознайомлення з матеріально-технічної базою Чортківського державного медичного коледжу і Чортківської центральної районної комунальної лікарні та перспективи розвитку



Довідково: МВФ спеціальне агентство організації Об'єднаних Націй, засноване 29-ма державами, з метою регулювання валютно-кредитних відносин країн-членів і надання їм допомоги при дефіциті платіжного балансу шляхом надання коротко- і середньострокових кредитів в іноземній валюті

МВФ є інституційною основою сучасної світової валютної системи. Кожна країна-член вносить свою частку у фонд відповідно до економічного потенціалу, в свою чергу кожна з цих країн має право позичати гроші у фонду в разі виникнення проблем з платіжним балансом. Резервними валютами МВФ є долар США, євро, британський фунт та японська єна. З 1 жовтня 2016 року до цього списку був доданий також китайський юань.

Основні функції МВФ:

- сприяння міжнародній співпраці в грошовій політиці;
- розширення світової торгівлі;
- кредитування;
- стабілізація грошових обмінних курсів.

Основні цілі МВФ:

- сприяти міжнародній співпраці в валютно-фінансовій сфері;
- сприяти розширенню і збалансованому росту міжнародної торгівлі в інтересах розвитку виробничих ресурсів, досягнення високого рівня зайнятості і реальних доходів держав-членів;
- забезпечити стабільність валют, підтримувати упорядковані співвідношення валютної системи серед держав-членів і не допускати знецінення валют з метою отримання конкурентних переваг;
- надавати допомогу в створенні багатосторонньої системи розрахунків між державами-членами, а також в ліквідації валютних обмежень;
- тимчасово надавати державам-членам кошти в іноземній валюті, з метою виправлення порушення рівноваги їх платіжного балансу.

Денис Мацуй офіційно зайняв пост генерального директора державного підприємства «Електронне здоров'я»



15 травня, Денис Мацуй офіційно зайняв пост генерального директора державного підприємства «Електронне здоров'я».



Впродовж останніх двох місяців Денис Мацуй був активно залучений до роботи електронної системи. За цей час йому вдалося налагодити комунікацію та співпрацю з державними органами (зокрема – МОЗ та НСЗУ), розробниками системи, представниками МІСів та міжнародними експертами.

“Сьогодні перед ДП стоїть відповідальна місія із розбудови якісної електронної системи – одного із найголовніших інструментів у трансформації системи охорони здоров'я. Саме через електронну систему буде забезпечено принцип “гроші ходять за пацієнтом”, а в подальшому – обліковуватись проліковані випадки, аби змінити систему фінансування на вторинній та третинній ланці надання медичної допомоги. Друге важливе завдання – це створення якісно нових можливостей розвитку для медичних інформаційних систем, що надають сервіси для кінцевих користувачів електронної системи охорони здоров'я – лікарів та пацієнтів. Попереду багато роботи, і у нас немає шансу на помилку, зважаючи на важливість та складність змін у медичній системі. Саме тому детальна увага приділяється підбору команди”, – говорить гендиректор Денис Мацуй.

Найважливішими напрямками для ДП «Електронне здоров'я» сьогодні залишаються впровадження принципів безпеки, визначення пріоритетів розробки, підтримка поточного плану трансформації системи охорони здоров'я.

Нагадаємо, Денис Мацуй має понад 11 років досвіду у сфері інтернет-технологій, стратегічного планування та управління. Крім того він є спеціалістом в організаційному менеджменті, веденні проектів, запуску нових продуктів та послуг. До 2017 року він був директором з маркетингу та комерційним директором компанії «OpsWay», що працює на глобальному ринку.

МОЗ України запускає онлайн-платформу з протоколами на засадах доказової медицини



Близько тисячі клінічних протоколів на засадах доказової медицини англійською мовою відтепер доступні в онлайн-режимі для зареєстрованих користувачів на ресурсі [GUIDELINES.MOZ.GOV.UA](http://guidelines.moz.gov.ua). Ця інтерактивна послуга є першим в Україні рішенням такого роду.



Надання доступу медичним працівникам до клінічних протоколів на засадах доказової медицини стало можливим завдяки співпраці Міністерства охорони здоров'я України з компанією ФІНСЬКОГО МЕДИЧНО-НАУКОВОГО ТОВАРИСТВА *Duodesim Medical Publications Ltd*, яка спеціалізується на комплексних рішеннях в сфері доказової медицини.

Наразі МОЗ України працює над перекладом доказових клінічних протоколів. У першу чергу будуть перекладені протоколи (Топ100) з найбільш актуальних захворювань і станів, що зустрічаються на первинній ланці.

«Завдяки співпраці з *Duodesim* ми запускаємо онлайн-платформу для лікарів первинної ланки, на якій можна ознайомитися з сучасними протоколами на засадах доказової медицини, та відповідно, поглиблювати свої професійні знання», – коментує заступник міністра охорони здоров'я доктор Олександр Лінчевський.

Використання у лікарській практиці нових клінічних протоколів – один із найважливіших шляхів впровадження доказової медицини в нашу країну. 28 квітня 2017 набув чинності Наказ МОЗ України № 1422 від 29 грудня 2016 р., який дозволяє українським лікарям використовувати у своїй роботі міжнародні клінічні протоколи. Уже більше року українські лікарі можуть впроваджувати у своїй роботі ефективні методи діагностики та лікування.

«Ми з задоволенням допоможемо у цій справі Міністерству та українському народові в надзвичайно складні для усієї країни часи. Ми сподіваємося, що наш внесок насправді посприє покращенню громадського здоров'я та якості життя населення України», – зазначив доктор Пекка Мустенон, керівник компанії *Duodesim Medical Publications Ltd*.

Клінічні протоколи на засадах доказової медицини – це перш за все чіткий алгоритм дій для практикуючих лікарів.

Впровадження міжнародних протоколів сприяє узгодженості надання медичної допомоги пацієнтам на усіх рівнях, а також гарантує, що кожен пацієнт отримає високий рівень надання медичної допомоги.

Урочиста зустріч представників Міжнародного валютного фонду в Україні у Чортківському районі



15 травня, відбулася урочиста зустріч представників Міжнародного валютного фонду в Україні з керівництвом Чортківського району, викладачами та студентами Чортківського

Урочисту зустріч прикрасила концертна програма, яку для Йос-та Люгмана – постійного представника Міжнародного валютного фонду в Україні та Ігоря Олександровича Шпака – старшого економіста представників Міжнародного валютного фонду, організували колективи художньої самодіяльності Чортківського державного медичного коледжу.

В подальшому, представники Міжнародного валютного фонду в Україні ознайомилися з матеріально-технічною базою Чортківського державного медичного коледжу та Чортківської центральної районної комунальної лікарні.

Також, Йоста Люгман та Ігор Шпак оцінили умови та якість надання медичної допомоги і подальші перспективи розвитку Чортківського госпітального округу.



Промова Уляни Супрун на 71-й сесії Всесвітньої асамблеї охорони здоров'я



Пане Президенте, Колеги

В Україні наразі відбувається трансформація системи охорони здоров'я, що передбачає реальні кардинальні зміни та перехід від системи оплати за лікарняні ліжка до системи, заснованої на сучасній моделі первинної медичної допомоги, яка заохочує пацієнтів вести здоровий спосіб життя, а також сприяє профілактиці та ранній діагностиці захворювань.



В Україні був прийнятий Закон «Про державні фінансові гарантії медичного обслуговування населення», в рамках якого був створений національний страховик, який на основі державного гарантованого пакету закуповуватиме медичні послуги у 303 – це Національна служба охорони здоров'я України (НСЗУ).

НСЗУ буде оплачувати державний гарантований пакет медичних послуг (ДГП) за допомогою стратегічних закупівель, які замінять стару систему фінансування медичних закладів. Тепер існує розподіл на постачальників та покупців послуг, а медичні заклади та установи мають незалежне управління в результаті перетворення на некомерційні підприємства, що належать місцевим органам влади. Нові механізми платежів включають принцип капітації на рівні первинної медичної допомоги та поєднання принципу оплати за візит та за пролікований випадок на рівні спеціалізованої медичної допомоги та стаціонару. Вся система опирається на цифрові технології – систему електронного здоров'я eHealth, яка буде основою для виставлення рахунків за надані послуги (білінгу), а також джерелом даних про здоров'я населення та інструментом для контролю якості.

З першого квітня українці вперше мають можливість вільно обирати свого лікаря на рівні первинної медичної допомоги, і менш ніж за два місяці 5 мільйонів пацієнтів підписали декларацію зі своїм лікарем – первинної медичної допомоги – це близько 12% населення України. В липні 2018 року буде вперше здійснено оплату послуг лікарів первинної медичної допомоги на основі принципу капітації, в результаті чого їхні доходи повинні зрости в 2-3 рази, порівняно із теперішнім низьким рівнем бюджетних зарплат.

З 2019 року НСЗУ буде оплачувати 100% усіх послуг первинної медичної допомоги. Ми також плануємо почати пілотний проект з оплати послуг на рівні спеціалізованої медичної допомоги та стаціонару, а також розширити послуги електронної системи здоров'я eHealth, додавши наступні опції: електронні направлення до спеціаліста, електронні рецепти та електронний документообіг.

З 2020 р. почне діяти нова модель фінансування, відповідно до якої медичні установи, як державні, так і приватні, які уклали договори із НСЗУ, будуть отримувати оплату безпосередньо за надані послуги. НСЗУ також буде відповідальною за програму реімбурсації ліків та в якості національного стратегічного покупця покриватиме і державний гарантований пакет.

Охорона здоров'я для кожного громадянина в Україні стане реальністю. Державні закупівлі лікарських засобів та медичних виробів через міжнародні організації, наприклад ЮНІСЕФ, ПРООН та Crown Agents, обрізали доступ корупціонерам та забезпечили заощадження до 40% коштів.

Всього цього ми досягли, незважаючи на вторгнення Російської Федерації та окупацію частини території моєї країни. Пацієнтам в окупованому Криму, які відмовили від російського паспорту або не отримали його, відмовляють у наданні медичних послуг. Так, 24 січня 2018 року вагітній жінці Тетяні Пименовій відмовили в наданні медичної допомоги, оскільки у неї не було російського паспорта. Вона померла. Міністерство охорони здоров'я РФ заборонило замісну підтримувальну терапію, внаслідок чого пацієнти починають знову вживати наркотики, що призводить до передозувань та самогубства. Це лише дуже короткий опис стану охорони здоров'я в окупованому Криму.

На окупованому сході, Служба безпеки України встановила особу полковника збройних сил РФ Анатолія Сінельнікова, який командував атакою на контрольний-пропускний пункт у Вольновасі в 2015 році, внаслідок якої загинули 12 та отримали травми 19 мирних жителів. СБУ також встановила особу російського полковника Цаплюка, який керував атакою на місто Маріуполь у січні 2015 року, в результаті якої 29 людей загинули та 92 отримали поранення.

Майже 40 політичних в'язнів знаходяться в окупованому Криму. Разом, вісім з них були засуджені до терміну ув'язнення, що становить понад 48 років. Володимир Балух голодує протягом 65 днів. Його заарештували за підняття українського прапора та засудили до 3-х з половиною років ув'язнення. Ще 28 осіб затримали на основі політично вмотивованих обвинувачень, і сукупний термін їх ув'язнення у російській в'язниці становить від 238 до 405 років.

Олег Сенцов, який теж народився у Криму, був незаконно засуджений у 2015 році до 20 років у виправній колонії на далекому сході Росії, його обвинувачення було абсурдним – планування знесення пам'ятника Леніну. 14 травня він оголосив голодування, яке не припинить поки не будуть звільнені всі політичні в'язні, що перебувають у в'язницях на території Російської Федерації. Ще 22 українських політв'язні були засуджені до 203 років у російських в'язницях. Ще 9 в'язням загрожує від 90 до 155 років ув'язнення.

Вони були піддані тортурам і стан їх здоров'я незадовільний. Я закликаю ВООЗ вимагати звільнення цих людей, а також координувати зусилля із МОЗ України щодо оцінки стану їх здоров'я та загального стану цих «в'язнів совісті».

Сьогодні Кремль експлуатує цифрову версію «залізної завіси» Черчилля, внаслідок чого вибори перетворюються на ритуал, свободи стають підконтрольним явищем, та відкидають, що світ заснований на фактах. Це змушує людей думати, що вакцинація не діє. Внаслідок цього, в присутності російських



ДИПЛОМАТИВ, ЛЮДИНУ НАСИЛЬНИЦЬКИМИ МЕТОДАМИ ВИВЕЛИ З ВІЙСЬКОВОГО МУЗЕЮ В КАНАДІ ТА ПОБИЛИ ЗА ПІДНЯТТЯ УКРАЇНСЬКОГО ПРАПОРА. ЗА ДОПОМОГОЮ АКТИВНИХ ЗАХОДІВ З ВИКОРИСТАННЯМ ЦІЄЇ «ЦИФРОВОЇ ЗАЛІЗНОЇ ЗАВІСИ», КРЕМЛЬ НАМАГАЄТЬСЯ ПЕРЕКОНАТИ ПОЛІТИКІВ У ВСЬОМУ СВІТІ, ЩО НЕМАЄ НІЧОГО РЕАЛЬНОГО, ЩО МИ НЕ МОЖЕМО НАДІЯТИСЬ НА СЕБЕ, ЩО НЕМАЄ ЖОДНИХ ФАКТІВ, ЩО УКРАЇНА НЕ Є ЄВРОПЕЙСЬКОЮ КРАЇНОЮ – І ЦЕ НЕПРАВДА. ПАМ'ЯТАЙТЕ, РОСІЯ БРЕШЕ У ПРОМИСЛОВОМУ МАСШТАБІ.

УКРАЇНА ТРАНСФОРМУЄ СИСТЕМУ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я, ПРИВОДИТЬ СВОЮ АРМІЮ У ВІДПОВІДНІСТЬ ДО СТАНДАРТІВ НАТО ТА ЗАПОБІГАЄ НОВІЙ СВІТОВІЙ ВІЙНІ. УКРАЇНА ДЕМОНСТРУЄ УСІМ, ЩО ФАКТИ Є РЕАЛЬНИМИ, ЩО ЛІБЕРАЛЬНА ДЕМОКРАТІЯ ЛЕГІТИМІЗУЄ ЛІДЕРСТВО, ЩО МИ МОЖЕМО ПОКЛАДАТИСЯ НА ВЛАСНІ СИЛИ, ЩОБ ПОБУДУВАТИ КРАЩЕ МАЙБУТНЄ ТА СИЛЬНІШУ КРАЇНУ.

Дякую.

ПОВНИЙ ТЕКСТ ПРОМОВИ АНГЛІЙСЬКОЮ ЧИТАЙТЕ ЗА ПОСИЛАННЯМ [HTTPS://GOO.GL/CKUS1R](https://goo.gl/ckus1R)

У Тернополі відзначили 100-річчя Червоного Хреста

22 травня, начальник управління охорони здоров'я Тернопільської обласної державної адміністрації Володимир Григорович Богайчук взяв участь в урочистості на честь 100-річного ювілею діяльності громадської організації "Червоний Хрест", яка відбулися у Тернопільському обласному драматичному театрі. На захід «100 років милосердя», до нашої області завітали і представники організації «Червоний Хрест» з Німеччини та Нідерландів.



САМЕ СОТНЮ РОКІВ ТОМУ ТОВАРИСТВО ЧЕРВОНОГО ХРЕСТА УКРАЇНИ – НАЙПОТУЖНІША В КРАЇНІ ГУМАНІТАРНА ОРГАНІЗАЦІЯ – РОЗПОЧАЛА СВОЮ ДІЯЛЬНІСТЬ І ДОСІ ДОПОМАГАЄ ТИМ, ХТО ЦЬОГО ПОТРЕБУЄ НАЙБІЛЬШЕ. З НАГОДИ СВЯТА, У ЗАТИШНІЙ АТМОСФЕРІ КАМЕРНОГО ОРКЕСТРУ БУЛО ОКРЕСЛЕНО ОСНОВНІ ВІХИ ДІЯЛЬНОСТІ ТОВАРИСТВА, ПІДБИТИ ПІДСУМКИ РОБОТИ ТЕРНОПІЛЬСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ОРГАНІЗАЦІЇ ТА ВРУЧЕНО ГРАМОТИ, ПОДЯКИ ТА ЦІННІ ПОДАРУНКИ ВСІМ, ХТО ЗРОБИВ ВАГОМИЙ ВНЕСОК У СОЦІАЛЬНИЙ ЗАХИСТ ГРОМАДЯН.

«ВОЛОНТЕРИ ТА СПІВРОБІТНИКИ ТОВАРИСТВА КЕРУЮТЬСЯ ФУНДАМЕНТАЛЬНИМИ ПРИНЦИПАМИ МІЖНАРОДНОГО РУХУ ЧЕРВОНОГО ХРЕСТА І ЧЕРВОНОГО ПІВМІСЯЦЯ, ЯКІ ҐРУНТУЮТЬСЯ НА ЗАХИСТІ ЛЮДСЬКОГО ЖИТТЯ ТА ЗДОРОВ'Я, ЗАПОБІГАННЯ ЛЮДСЬКИМ СТРАЖДАННЯМ ТА ЇХ ПОЛЕГШЕННЯ, НЕЗАЛЕЖНО ВІД РАСИ, РЕЛІГІЙНИХ ТА ПОЛІТИЧНИХ

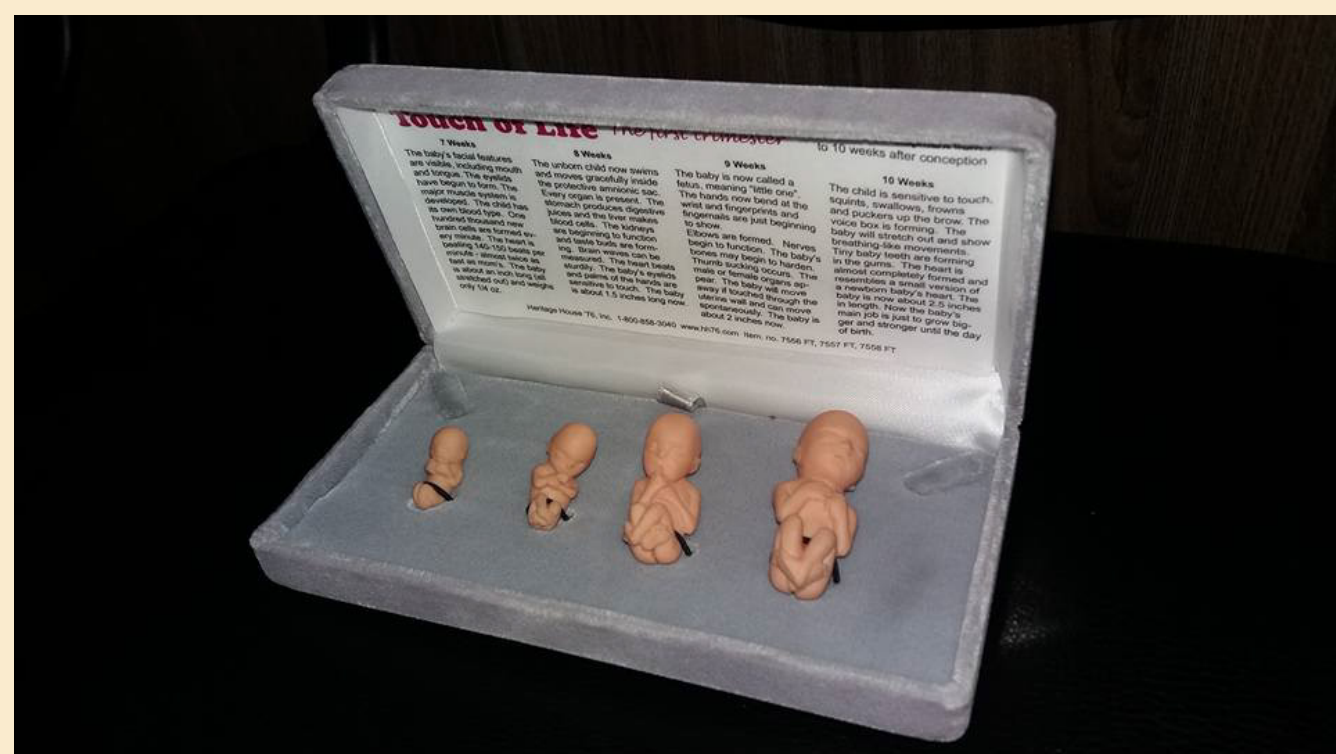
ПОГЛЯДІВ. УСІ ВИ ЯСКРАВИЙ ПРИКЛАД САМОВІДДАНОГО СЛУЖІННЯ ЛЮДЯМ. З ПЕРШИХ ДНІВ ІСНУВАННЯ, З 1918 РОКУ, ВИ ПРОПАГАНДУЄТЕ ШЛЯХЕТНУ МІСІЮ ТУРБОТИ ПРО ЗДОРОВ'Я ЛЮДЕЙ ТА ЇХНЄ БЛАГОПОЛУЧЧЯ. ВИ НЕЗМІННІ ПОМІЧНИКИ НАШОЇ КОМАНДИ УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я, ЛІКУВАЛЬНО-ПРОФІЛАКТИЧНИХ ЗАКЛАДІВ ОБЛАСТІ ТА ПАЦІЄНТІВ ТЕРНОПІЛЛЯ. Я ЩИРОСЕРДЕЧНО ВАМ ДЯКУЮ ВІД УСІХ ЕКСПЕРТІВ УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ТЕРНОПІЛЬСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ ТА ВІД СЕБЕ ОСОБИСТО ЗА 100-РІЧНУ СПІВПРАЦЮ, ЗА ТЕПЛО, ТУРБОТУ ТА ДОПОМОГУ, ЯКУ ВИ НАДАЄТЕ ЛЮДЯМ ТУТ ТА ВІЙСЬКОВИМ НА СХОДІ УКРАЇНИ» – НАГОЛОСИВ НАЧАЛЬНИК УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ТЕРНОПІЛЬСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ ВОЛОДИМИР ГРИГОРОВИЧ БОГАЙЧУК ПІД ЧАС ПРИВІТАЛЬНОГО СЛОВА.



ЗАЗНАЧИМО, ЧЕРВОНИЙ ХРЕСТ — НЕПРИБУТКОВА, ВСЕУКРАЇНСЬКА, ДОБРОВІЛЬНА, ГРОМАДСЬКА, ГУМАНІТАРНА ОРГАНІЗАЦІЯ.

З нагоди Всеукраїнського тижня планування сім'ї та збереження репродуктивного здоров'я проведено круглий стіл та прес-конференцію

З нагоди проведення в Тернопільській області Всеукраїнського тижня планування сім'ї та збереження репродуктивного здоров'я проведено круглий стіл та прес-конференцію експертів управління охорони здоров'я із засобами масової інформації.



23 травня 2018 року в Тернопільському обласному клінічному перинатальному центрі «Мати і дитина» відбулася прес-конференція експертів управління охорони здоров'я із засобами масової інформації.



Прес-конференцію відкрила Скарлош Тетяна Ярославівна — заступник начальника управління охорони здоров'я. Вона передала вітання від начальника управління охорони здоров'я Богайчука Володимира Григоровича і побажала плідної співпраці. Тетяна Ярославівна зазначила, що основною метою Всеукраїнського тижня планування сім'ї та збереження репродуктивного здоров'я є привернення уваги урядових, громадських організацій, медичних працівників та населення до вирішення проблем планування сім'ї і репродуктивного здоров'я, а також до подолання негативних тенденцій демографічної ситуації в Україні. В рамках проведення тижня в ЛПЗ області проведено низку інформаційно-просвітницьких та профілактичних заходів (прес-конференції, круглі столи, лекції, бесіди, виступи спеціалістів у засобах масової інформації, просвітницькі акції з питань відповідального батьківства та підтримки сім'ї, профілактики захворювань репродуктивної системи, здорового способу життя, планування сім'ї та безпечного материнства), провідними фахівцями даного напрямку, органами місцевої влади, місцевого самоврядування та громадськими організаціями. Репродуктивне здоров'я

Репродуктивне здоров'я (РЗ) — це можливість зачати, виносити і народити здорову дитину. Його збереження — завдання і жінки, і чоловіка. Кожна вагітність повинна бути бажаною, а батьки майбутньої дитини — здоровими.

РЕПРОДУКТИВНІ ПРАВА:

Поняття «репродуктивне здоров'я» і «репродуктивні права» нерозривно пов'язані, оскільки право на репродуктивний вибір — це визнання права людини приймати вільні і самостійні рішення про своє репродуктивне здоров'я, в тому числі народження дітей, час та проміжки між їх народженням, в т.ч. право приймати рішення щодо дітонародження без дискримінації, погроз і насильства, а також визнання права на отримання відповідної інформації. Право на репродуктивний вибір, планування сім'ї, охорону репродуктивного та сексуального здоров'я відноситься до основних прав людини.

Репродуктивні права включають в себе невід'ємні права і свободи людини, які вже визнані в національних законодавствах, в міжнародних документах з прав людини та інших загальноприйнятих документах. Вперше офіційно про репродуктивні права було заявлено на Міжнародній конференції з народонаселення і розвитку (МКНР), що відбулася в 1994 р. в Каїрі.

Програма дій Каїрської конференції визначає репродуктивні права як частину основних прав людини. Репродуктивні права визнані законодавствами багатьох країн, у тому числі Між-

народною конвенцією про громадянські і політичні права, Конвенцією про ліквідацію всіх форм дискримінації щодо жінок та Європейською конвенцією про права людини. Основи репродуктивного здоров'я жінки закладаються ще в ранньому віці, та залежать від генетичних особливостей, наявності патології різних органів і систем організму, дії факторів зовнішнього середовища тощо. Ранній початок статевого життя, захворювання, що передаються статевим шляхом (ЗПСШ), в т.ч. ВІЛ / СНІД, незапланована вагітність, аборти є основними проблемами репродуктивної сфери. Стан репродуктивного здоров'я багато в чому визначається способом життя людини, відповідальним ставленням до власного здоров'я, а також рівнем її інформованості з питань репродуктивного здоров'я, можливостей його збереження та реалізації репродуктивних прав. Згідно показників репродуктивного здоров'я Тернопільська область займає в Україні провідні місця завдяки наполегливій праці фахівців. Понад 60% найскладніших пологів у жінок з екстрагенітальною патологією та ускладненою вагітністю проходять на 3 рівні медичної допомоги в реконструйованому на сучасному рівні Тернопільському обласному клінічному перинатальному центрі «Мати і дитина».



Федченко Олексій Олексійович — головний експерт управління охорони здоров'я за напрямком «акушерство і гінекологія» доповів про стан репродуктивного здоров'я населення в Тернопільській області. Для визначення зазначених проблем функціонують мережі служб планування сім'ї, тому що надзвичайно важлива профілактика планування сім'ї для народження здорового потомства. Завдяки заходам десятирічного впровадження Державної програми «Репродуктивне здоров'я нації», яка закінчилась в 2015 році та внеску проектів міжнародної технічної допомоги, що працювали в цей період, вдалось покращити ситуацію в сфері репродуктивного здоров'я, особливо щодо створення умов безпечного материнства. Низький рівень народжуваності та високий рівень загальної смертності населення підносять проблему репродуктивного здоров'я і тривалості життя до рангу загальнонаціональних. Охорону репродуктивного здоров'я визначено ВООЗ на глобальному рівні, як пріоритетну галузь у відповідності до Резолюції Всесвітньої Асамблеї ООН з охорони здоров'я від 1995 р. Забезпечення репродуктивних прав людини закріплено також нормативними актами Європейського Союзу: Міжнародною конвенцією про громадянські і політичні права, Конвенцією про ліквідацію всіх форм дискримінації щодо жінок та Європейською конвенцією про права людини.

Нині основними проблемними питаннями репродуктивного здоров'я в Україні, зокрема, є: висока материнська та малюкова смертність, високий рівень абортів, невиношування вагітності, ускладнення вагітності та пологів, значна поширеність

ЖІНОЧОГО ТА ЧОЛОВІЧОГО БЕЗПЛІДДЯ Й ІНФЕКЦІЙ, ЩО ПЕРЕДАЮТЬСЯ СТАТЕВИМ ШЛЯХОМ, ВКЛЮЧАЮЧИ ВІЛ/СНІД, ОНКОЛОГІЧНА ЗАХВО-РЮВАНІСТЬ.

ПРОЕКТ КОНЦЕПЦІЇ НОВОЇ ДЕРЖАВНОЇ ПРОГРАМИ «РЕПРОДУКТИВНЕ ТА СТАТЕВЕ ЗДОРОВ'Я НАЦІЇ НА 2017–2021 РР.», МЕТОЮ ЯКОЇ Є КОМПЛЕКСНЕ ВИРІШЕННЯ БІЛЬШОСТІ НАГАЛЬНИХ ПРОБЛЕМ У СФЕРІ ОХОРОНИ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВ'Я НАСЕЛЕННЯ ТА ПЛАНУВАННЯ СІМ'Ї ВІДПОВІДНО ДО ЗАХОДІВ, ПЕРЕДБАЧЕНИХ ЄВРОПЕЙСЬКИМ ПЛАНОМ ДІЙ ВООЗ З ПОСИЛЕННЯ ОХОРОНИ СЕКСУАЛЬНОГО, РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВ'Я ТА ПРАВ ЛЮДИНИ.

БЕЗ ЗДОРОВИХ НАЩАДКІВ КРАЇНА НЕ МАЄ МАЙБУТНЬОГО. ТОМУ ПРОДОВЖЕННЯ ДЕРЖАВНОЇ ПРОГРАМИ «РЕПРОДУКТИВНЕ ТА СТАТЕВЕ ЗДОРОВ'Я НАЦІЇ» НА 2017–2021 РР. Є КОНЧЕ НЕОБХІДНИМ, ОСОБЛИВО У НИНІШНІХ УКРАЇНСЬКИХ РЕАЛІЯХ. ДЕРЖАВНА ПРОГРАМА МАЄ БУТИ КОМПЛЕКСНОЮ І НЕ ЛИШЕ БАЗУВАТИСЯ НА СУТО МЕДИЧНИХ АСПЕКТАХ, А Й ВРАХОВУВАТИ ПИТАННЯ КУЛЬТУРИ ЗДОРОВ'Я, ДИТЯЧОЇ ЗАХВОРЮВАНІСТІ, ПОШИРЕНОСТІ ВЕНЕРИЧНИХ ТА ІНФЕКЦІЙНИХ ХВОРОБ, ПСИХОЛОГІЧНІ ПРОБЛЕМИ В НЕСТАБІЛЬНІЙ РОДИНІ, ЕКОНОМІЧНІ АСПЕКТИ ТОЩО. СЬОГОДНІ НАДЗВИЧАЙНО ТУРБУЄ ВІДСУТНІСТЬ ЗВ'ЯЗКУ ПЕРВИННОЇ ЛАНКИ НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ З НАСТУПНИМИ РІВНЯМИ В ПИТАННЯХ ЗБЕРЕЖЕННЯ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВ'Я.

ОСОБЛИВУ УВАГУ МИ ЗВЕРТАЄМО НА ПРАВА ЛЮДИНИ. ЯКЩО ЛЮДИНА НЕ МАЄ ПРАВА НА ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ГІДНИМ ОБСТЕЖЕННЯМ, ІНФОРМАЦІЄЮ, ДОСТУПНІСТЮ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ, ВОНА НЕ БУДЕ НОРМАЛЬНО ВІДТВОРЮВАТИСЯ Й МАТИ ГІДНИЙ РІВЕНЬ ЖИТТЯ.

СПІВПРАЦЯ З КОМІТЕТОМ З ПИТАНЬ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ВЕРХОВНОЇ РАДИ УКРАЇНИ МАЄ ТРИВАТИ Й НАДАЛІ. АДЖЕ В УКРАЇНІ НЕ ЛИШЕ МАЄ ЗДІЙСНОВАТИСЯ АДАПТАЦІЯ ЧУЖИХ ПОСТАНОВ, А Й ПОВИННІ УХВАЛЮВАТИСЯ СВОЇ ЗАКОНИ ЩОДО РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВ'Я. ТОЖ ТУТ МИ ЧЕКАЄМО НА ЗАКОНОДАВЧІ ІНІЦІАТИВИ КОМІТЕТУ.

ПИТАННЯ НАЦІОНАЛЬНОЇ СТРАТЕГІЇ ПРОГРАМИ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВ'Я НАЦІЇ МАЮТЬ БУТИ ІНТЕГРОВАНІ ДО УСІХ ДЕРЖАВНИХ ПРОГРАМ КРАЇНИ, МАЄ БУТИ ЗАБЕЗПЕЧЕНИЙ МІЖСЕКТОРАЛЬНИЙ ПІДХІД.

У ДЕРЖАВНІЙ ПРОГРАМІ, ВИКОНАННЯ ЯКОЇ МИ ОБГОВОРЮЄМО, ІЗ 13 ЧІТКО ПРОПИСАНИХ ПРІОРИТЕТІВ ТРИ СТОСУЮТЬСЯ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ: ПІДВИЩЕННЯ РІВНЯ ПРОФЕСІЙНОЇ ПІДГОТОВКИ ФАХІВЦІВ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ У СФЕРІ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВ'Я, ВКЛЮЧЕННЯ ДО НАВЧАЛЬНИХ ПРОГРАМ ПЕРЕД- ТА ПІСЛЯ ДИПЛОМНОЇ ПІДГОТОВКИ ПИТАНЬ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВ'Я І ПЛАНУВАННЯ СІМ'Ї, ПІДГОТОВКА СІМЕЙНИХ ЛІКАРІВ З ПИТАНЬ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВ'Я.

У ВІТЧИЗНЯНИХ НОРМАТИВНИХ ДОКУМЕНТАХ ПОСТІЙНО ФІГУРУЮТЬ ДВА ТЕРМІНИ: ДОСТУПНІСТЬ І ЯКІСТЬ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ, ЗАБЕЗПЕЧИТИ ЯКІ МОЖУТЬ ЛИШЕ ОСВІЧЕНІ, ПРОФЕСІЙНІ ФАХІВЦІ. ЦЕ СТОСУЄТЬСЯ Й РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВ'Я. ПІДГОТОВКА МЕДИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ З ПИТАНЬ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВ'Я ПРОХОДИТЬ ПЕВНІ ЕТАПИ: ПЕРЕД-ДИПЛОМНА, ПІСЛЯДИПЛОМНА ОСВІТА, БЕЗПЕРЕРВНИЙ ПРОФЕСІЙНИЙ РОЗВИТОК. САМЕ НА ЕТАПІ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ ФОРМУЄТЬСЯ ЛІКАР-ФАХІВЕЦЬ.

УСЕ, ЧОГО МИ ЗМОГЛИ ДОСЯГТИ ЗАВДЯКИ ПРОГРАМІ, ЩО ФУНКЦІОНУВАЛА ДО 2015 Р., – ЦЕ ДОБРЕ, АЛЕ НЕВИРІШЕНИХ ПРОБЛЕМ ЗАЛИШАТИ НЕ МОЖНА. ЇХ РОЗВ'ЯЗАННЯ МАЄ БАЗУВАТИСЯ НА СИСТЕМНОМУ КОМПЛЕКСНОМУ ПІДХОДІ, А ЦЕ ПІД СИЛУ ЛИШЕ НАСТУПНІЙ ДЕРЖАВНІЙ ПРОГРАМІ.

В УМОВАХ ЗНИЖЕННЯ ПОПУЛЯЦІЇ В ЄВРОПІ, Й УКРАЇНІ, ЗОКРЕМА НАДЗВИЧАЙНО ВАЖЛИВОЮ Є ФІЗИЧНА МОЖЛИВІСТЬ НАРОДЖЕННЯ ЗДОРОВОЇ ДИТИНИ, ЗРОСТАЄ ЦІННІСТЬ КОЖНОГО МАЛЮКА ДЛЯ ФОРМУВАННЯ ЛЮДСЬКОГО ТА ТРУДОВОГО ПОТЕНЦІАЛУ КРАЇНИ.

НИНІ У РЕПРОДУКТИВНИЙ ВІК ВСТУПАЮТЬ ЖІНКИ 90-Х РОКІВ НАРОДЖЕННЯ, КОЛИ СТІМКО СКОРОЧУВАЛАСЯ ЧИСЕЛЬНІСТЬ НАРОДЖУВАНІСТІ. ТОМУ НАЙБЛИЖЧІ 15 РОКІВ НЕ МОЖНА РОЗРАХОВУВАТИ НА ТЕ, ЩО ПОТЕНЦІЙНА ЧИСЕЛЬНІСТЬ МАТЕРІВ БУДЕ ЗРОСТАТИ, ТОБТО НЕМАЄ ПІДСТАВ РОЗРАХОВУВАТИ, ЩО ЗБІЛЬШИТЬСЯ КОЕФІЦІЄНТ НАРОДЖУВАНІСТІ. ТОЖ СИТУАЦІЯ ВИДАЄТЬСЯ СКЛАДНОЮ. ДО ЦЬОГО ДОДАЮТЬСЯ

СТІМКИ Й НЕВІДВОРОТНІ ПРОЦЕСИ «СТАРІННЯ» МАТЕРИНСТВА. В ЄВРОПЕЙСЬКИХ КРАЇНАХ ПІДВИЩУЄТЬСЯ СЕРЕДНІЙ ВІК МАТЕРІ ПРИ НАРОДЖЕННІ ДИТИНИ. В УКРАЇНІ СЕРЕДНІЙ ВІК ЖІНКИ ПРИ НАРОДЖЕННІ ПЕРШОЇ ДИТИНИ СТАНОВИТЬ 27,6 РОКІВ — ЦЕ ПОКИ ЩО ОДИН З НАЙНИЖЧИХ ПОКАЗНИКІВ У ЄВРОПІ.



ДЕТАЛЬНО ПРО ОРГАНІЗАЦІЮ СЛУЖБИ ПЛАНУВАННЯ СІМ'Ї ТА ЗБЕРЕЖЕННЯ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВ'Я В ОБЛАСТІ ВИСВІТЛИВ КАШУБА ПАВЛО ВОЛОДИМИРОВИЧ – ЕКСПЕРТ-РЕПРОДУКТОЛОГ УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ОБЛДЕРЖАДМІНІСТРАЦІЇ. ВІН НАГОЛОСИВ, ЩО 1 ЧЕРВНЯ 2017 РОКУ МИНУЛО 20 РОКІВ ДІЯЛЬНОСТІ СЛУЖБ ПЛАНУВАННЯ СІМ'Ї В УКРАЇНІ. ДІЯЛЬНІСТЬ СЛУЖБИ ПЛАНУВАННЯ СІМ'Ї ЗДІЙСНЮЄТЬСЯ У ВІДПОВІДНОСТІ ДО ВИМОГ СПІЛЬНОГО НАКАЗУ МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ ТА НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ ВІД 29.11.2013 РОКУ № 1030/102 „ПРО УДОСКОНАЛЕННЯ СИСТЕМИ ПЛАНУВАННЯ СІМ'Ї ТА ОХОРОНИ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВ'Я В УКРАЇНІ”.

СЛУЖБА ПЛАНУВАННЯ СІМ'Ї ОБЛАСТІ ПРЕДСТАВЛЕНА:

ІІІ РІВЕНЬ НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ПО ПЛАНУВАННЮ СІМ'Ї ПРЕДСТАВЛЕНИЙ КОНСУЛЬТАТИВНОЮ ЖІНОЧОЮ КОНСУЛЬТАЦІЄЮ З ЦЕНТРОМ ПЛАНУВАННЯ СІМ'Ї ТОКПЦ «МАТИ І ДИТИНА».

ІІ РІВЕНЬ НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ПО ПЛАНУВАННЮ СІМ'Ї ПРЕДСТАВЛЕНИЙ КАБІНЕТОМ ПЛАНУВАННЯ СІМ'Ї КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА „ТЕРНОПІЛЬСЬКА КОМУНАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ № 2”, 17 КАБІНЕТАМИ ПЛАНУВАННЯ СІМ'Ї ЦРКЛ ТА 5 КАБІНЕТАМИ ПЛАНУВАННЯ СІМ'Ї РКЛ.

І РІВЕНЬ НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ПО ПЛАНУВАННЮ СІМ'Ї ПРЕДСТАВЛЕНИЙ КУТКАМИ ПЛАНУВАННЯ СІМ'Ї МІСЬКИХ ПОЛІКЛІНІК, ДІЛЬНИЧНИХ ЛІКАРЕНЬ, ЦЕНТРІВ ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ, АМБУЛАТОРІЙ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ, ФЕЛЬДШЕРСЬКО-АКУШЕРСЬКИХ ПУНКТІВ ТА ФЕЛЬДШЕРСЬКИХ ПУНКТІВ. В ОБЛАСТІ СТВОРЕНИЙ РЕЄСТР ЖІНОК З ВАЖКИМИ ЕКСТРАГЕНІТАЛЬНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ ВНАСЛІДОК ЯКИХ ВАГІТНІСТЬ ТА ПОЛОГИ ЗАГРОЖУЮТЬ ЖИТТЮ. В РЕЄСТРІ СТАНОМ НА 01.04.2018 РОКУ ЗНАХОДИТЬСЯ 4252 ЖІНКИ. ДАНА ГРУПА ЗАБЕЗПЕЧЕНА СУЧАСНИМИ КОНТРАЦЕПТИВАМИ НА 93,46 %. (І КВАРТАЛ 2017 РОКУ В РЕЄСТРІ БУЛО 4100 ЖІНОК, ОХОПЛЕННЯ СУЧАСНИМИ КОНТРАЦЕПТИВАМИ НА 92,93 %).

СТВОРЕНИЙ РЕЄСТР БАГАТОДІТНИХ МАТЕРІВ. СТАНОМ НА 01.04.2018 РОКУ В РЕЄСТРІ ПЕРЕБУВАЄ 10014 МАТЕРІВ. ОХОПЛЕННЯ ДАНОЇ ГРУПИ СУЧАСНОЮ КОНТРАЦЕПЦІЄЮ СКЛАДАЄ 87,11 %. (І КВАРТАЛ 2017 РОКУ ПЕРЕБУВАЛО 9902, ОХОПЛЕННЯ – 87,28 %).

В ПРОЦЕСІ СТВОРЕННЯ РЕЄСТР БЕЗПЛІДНИХ ПАР ВІДПОВІДНО ДО ВИМОГ НАКАЗУ МОЗ УКРАЇНИ ВІД 29.11.2013 Р. № 1030/102 „ПРО УДОСКОНАЛЕННЯ СИСТЕМИ ПЛАНУВАННЯ СІМ'Ї ТА ОХОРОНИ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВ'Я В УКРАЇНІ”.

НА ОБЛІКУ З ПРИВОДУ БЕЗПЛІДДЯ ПЕРЕБУВАЛО СТАНОМ НА 01.04.2018 РОКУ 1454 ПОДРУЖНІ ПАРИ. ЗА І КВАРТАЛ 2018 РОКУ НА ОБЛІК ВЗЯТО 117, ЗНЯТО З ОБЛІКУ З ПРИВОДУ ВАГІТНОСТІ 135. (ЗА АНАЛОГІЧНИЙ ПЕРІОД 2017 РОКУ – 1471, ВЗЯТО – 122, ЗНЯТО –

87).

В I кварталі 2018 року в Прикарпатський центр репродукції людини направлено 3 жінки з абсолютним трубним безпліддям для проведення екстракорпорального запліднення за бюджетні кошти.

Прикро відмітити, що з року в рік в області зменшується кількість жінок фертильного віку, а саме:

- 01.01.2010 року – 280368;
- 01.01.2011 року – 275768;
- 01.01.2012 року – 275349;
- 01.01.2013 року – 271848;
- 01.01.2014 року – 271680;
- 01.01.2015 року – 270178;
- 01.01.2016 року – 266114;
- 01.01.2017 року – 262123;
- 01.01.2018 року – 259589;
- 01.04.2018 року – 254552.

Зменшення кількості жінок фертильного віку призвело до зменшення кількості пологів:

- 2012 рік – 12168;
- 2013 рік – 11756;
- 2014 рік – 11590;
- 2015 рік – 10570;
- 2016 рік – 9869;
- 2017 рік – 9169;
- I квартал 2018 року – 2075.

Службою планування сім'ї проводиться відповідна робота стосовно зменшення кількості абортів:

- 2012 рік – 2120;
- 2013 рік – 1909;
- 2014 рік – 1657;
- 2015 рік – 1283;
- 2016 рік – 1197;
- 2017 рік – 1000;
- I квартал 2018 року – 287.

Одним із основних завдань служби планування сім'ї – формування у населення засад здорового способу життя в тому числі безпечної статевої поведінки, з цією метою проводилась робота, а саме:

- проведено 478 лекцій;
- індивідуальних бесід – 80304;
- 6 виступів на ТТВ, TV-5 та Ін-ТВ;
- 24 виступів на радіо;
- надруковано 45 статей в періодичній пресі.

Куценко Віктор Васильович – головний лікар ТОКПЦ «Мати і дитина», розповів про роботу Тернопільського обласного перинатального центру «Мати і дитина». Завдяки впровадженню сучасних перинатальних технологій, які базуються на найкращих світових практиках, а саме: створення індивідуальних /сімейних пологових залів, палат для спільного перебування матері та дитини, забезпечення теплового ланцюжка, нових підходів до первинної реанімації (стабілізації стану, дихальної підтримки у новонароджених), та реорганізації акушерських та неонатологічних відділень, вдалося знизити рівень малюкової смертності. Понад 60% найскладніших пологів у жінок з екстрагенітальною патологією та ускладненою вагітністю проходять на 3 рівні медичної допомоги в реконструйованому на сучасному рівні Тернопільському обласному клінічному перинатальному центрі «Мати і дитина». У перинатальному центрі концентруються жінки з ускладненим перебігом вагітності, з екстрагенітальною патологією, передчасними пологами та інші пацієнти з високим перинатальним ризиком. Остання роки характеризую-

ться зростанням акушерської патології, передчасних пологів не тільки в Тернопільській області, але й по всій Україні. Тому вимогою часу було відкриття в структурі перинатального центру нових відділень: екстрагенітальної патології вагітних та інтенсивної терапії новонароджених. Пацієнтками відділення екстрагенітальної патології є вагітні жінки зі складними захворюваннями серця, нирок, легень, крові, нервової та ендокринної систем. Ці стани можуть бути причиною передчасних пологів або дострокового розродження. З 2012 року в рамках національного проекту «Нове життя – нова якість охорони материнства і дитинства» в ТОПЦ розпочато реконструкцію, але на даний момент вона ще не завершена. В оновлених умовах працюють пологове відділення з індивідуальними та сімейними пологовими залами, акушерське пологове відділення спільного перебування матері та дитини, відділення новонароджених, консультативна жіноча поліклініка з центром планування сім'ї, господарські служби.

Про профілактику невиношування немовлят доповіла Маланчук Лариса Михайлівна, доктор медичних наук, професор, завідувачка кафедри акушерства та гінекології №1 ТДМУ ім. І.Я. Горбачевського. Проблема є дуже важливою, адже 35% новонароджених дітей народжуються передчасно. Так звані «поспішайки» є пацієнтами відділу інтенсивної терапії новонароджених. Діти перебувають у відділі до того часу, поки зможуть самостійно дихати, обходитись без додаткової подачі кисню, набирають вагу. І тоді настає радісний час для батьків та всього медичного персоналу – разом з мамою малюка переводять до обласної дитячої клінічної для подальшого виходжування.

Геряк Світлана Михайлівна, доктор медичних наук, професор, завідувачка кафедри акушерства та гінекології №2 ТДМУ ім. І.Я. Горбачевського розповіла про профілактику підліткової вагітності, наголосила на тому, що вагітність і пологи у підлітка дівчинки найчастіше ускладнені, що становить загрозу для здоров'я і життя матері і дитини, а також спричинює ряд соціальних і адаптаційних проблем у сім'ї. Тому потрібно звернути увагу на просвітницьку роботу серед молоді, спрямовану на профілактику підліткової вагітності.

Про удосконалення організації надання медичної допомоги підліткам та молоді на засадах дружнього підходу «Клініки ДМ» в м. Тернополі та області доповіла Поворозник Світлана Михайлівна – експерт управління охорони здоров'я облдержадміністрації за напрямком «підлітковий терапевт», координатор мережі кабінетів координатор мережі кабінетів «Клініки дружньої до молоді» ТОКДЛ.

Застосування сучасних методик збереження психоемоційного здоров'я жінок (арт-терапія, піскова терапія, психологічні рольові ігри, метафоричні асоціативні карти МАК) – розповіла Тимчак Алла Михайлівна – психолог ТОПЦ «Мати і дитина». Як здійснюється підготовка молоді до батьківства і про роботу школи відповідального батьківства та материнства в МБФ «Дар життя» розповіла Андрунців Олександра Богданівна – лікар консультант.

Про нові методи проведення санітарно – освітньої роботи серед населення Тернопільської області з питань збереження репродуктивного здоров'я розповіла Гричук Ірина Василівна – лікар методист КУТОР «Центр здоров'я».



