

системи надання ПХД населенню, необхідністю удосконалення нормативно-правової бази, відсутності міжвідомчої та міжсекторальної координації та співпраці з питань надання ПХД закладів охорони здоров'я та установ соціального захисту населення як на центральному, так і на місцевому рівні.

Висновки. Існує значна потреба населення у ПХД, яка відповідає міжнародним принципам, підходам і стандартам та потребує: створення і розвитку доступної системи міжсекторальної та мультидисциплінарної ПХД; удосконалення та оптимізації нормативно-правової бази щодо забезпечення населення ПХД; розробку та затвердження національних стандартів та вимог до закладів ПХД; здійснення координації та консолідації зусиль державного та приватного секторів; організацію громадянського суспільства у сфері розвитку системи ПХД.

ШЛЯХИ УДОСКОНАЛЕННЯ СИСТЕМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я У СФЕРІ ВПРОВАДЖЕННЯ ПАЛІАТИВНОЇ ТА ХОСПІСНОЇ ДОПОМОГИ НА РЕГІОНАЛЬНОМУ РІВНІ (НА ПРИКЛАДІ ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ)

Ю. В. Криничний, Ю. Ю. Щетко*

Дніпропетровська міська лікарня № 15, Департамент охорони здоров'я Дніпропетровської обласної державної адміністрації, Дніпропетровський обласний осередок ВГО "Українська ліга сприяння розвитку паліативної та хоспісної допомоги"

**Дніпропетровська міська лікарня № 15, Дніпропетровський центр післядипломної освіти Державного навчально-науково-методичного центру паліативної та хоспісної медицини НМАПО ім. П. Л. Шупика*

Відсутність в Україні багатопланових комплексних медико-демографічних, соціальних, економічних та аналітичних досліджень з проблем медико-соціальної допомоги безнадійним хворим, що свідчили б про доцільність якісних перетворень у сфері паліативної медичної допомоги, зумовили актуальність даної роботи.

Мета — обґрунтування шляхів удосконалення системи охорони здоров'я у сфері впровадження паліативної та хоспісної допомоги (ПХД) на регіональному рівні.

Матеріали і методи. Застосовано методи аналізу, синтезу та узагальнення.

Результати. У 2014 р. на базі КЗ "Дніпропетровська міська лікарня № 15" Дніпропетровської обласної ради відкрито відділення ПХД на 5 ліжок, а також організоване навчання лікарів сімейної медицини та середнього медичного персоналу з питань паліативної допомоги. З вересня 2015 р. підтримку лікарям закладу та області надають викладачі кафедри паліативної та хоспісної медицини НМАПО ім. П. Л. Шупика шляхом проведення виїзних курсів з паліативної медицини. Але існують проблеми функціонування відділення ПХД, які пов'язані з недоліками у законодавчій базі та фінансуванням: 1) ремонти робляться власними силами колективом лікарні за допомогою спонсорів, родичів та знайомих колишніх пацієнтів; 2) законодавчо не визначений соціальний пакет для працівників відділень; 3) навчання лікарів з паліативної допомоги проводиться за бюджетні кошти, а медичних сестер — на платній основі, що не сприяє опануванню цих навичок широким колом медичних працівників.

Висновки. Заклади ПХД вкрай обмежені в ресурсах і часом не мають можливості забезпечити хворих навіть найнеобхіднішим: функціональними ліжками і протипролежневими матрацами, ефективними знеболювальними та лікарськими засобами для симптоматичного лікування, концентратами кисню, сучасним обладнанням для миття і транспортування хворих та іншими засобами і виробами медичного призначення, що переводить проблему з регіонального рівня на державний.

ОСВІТА ЯК ЖИТТЄВИЙ КАТАЛІЗАТОР ДЛЯ ЛЮДЕЙ ПОХИЛОГО ВІКУ

А. П. Лантух, Н. Ф. Меркулова

Національний фармацевтичний університет, Харківський національний медичний університет

Похилий вік — це стан старості. Старість — це період життя людини після втрати організму здатності до продовження роду та до смерті. Він характеризується погіршенням здоров'я, розумових здібностей та загасанням функцій організму. Це лише фізіологічні стигми. Але ще є й соціальні, які