



**Матеріали та методи.** Під час виконання роботи використано бібліосемантичний метод, метод структурно-логічного аналізу. Матеріалами дослідження став міжнародний досвід забезпечення інфекційної безпеки в закладах охорони здоров'я.

**Результати та обговорення.** Методологія забезпечення інфекційної безпеки в закладах охорони здоров'я складається із вирішення задач основних складових інфекційної безпеки. Медичні заходи забезпечення інфекційної безпеки включають в себе: протиепідемічні; санітарно-гігієнічні; дезінфекційні, дератизаційні та дезінсекційні. лікувально-профілактичні. В методологічному плані вирішення даних завдань має базуватися на стратегічному, комплексному та поточному плануванні даного розділу діяльності лікарні, матеріально-технічному забезпеченні, безперервному навчанні медичного персоналу, бактеріологічному контролі, стандартизації медичних послуг; моніторингу та оцінці інфекційної безпеки в закладах охорони здоров'я за визначеними індикаторами.

**Висновки.** Втілення в практичну діяльність запропонованих методичних підходів дозволить створити безпечні умови перебування пацієнтів в лікарнях та праці медичного персоналу.

## ЩОДО КРИМІНАЛЬНИХ ПРАВОПОРУШЕНЬ, ЯКІ ВЧИНЕНІ ЖИТЕЛЯМИ ЗАКАРПАТСЬКОЇ ОБЛАСТІ У СТАНІ АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧНОГО, ТОКСИЧНОГО АБО ПСИХОТРОПНОГО СП'ЯНІННЯ

Кручаниця В.В., Миронюк І.С., Слабкий Г.О.

Ужгородський національний університет, м. Ужгород

**Мета.** Вивчити та проаналізувати рівень правопорушень, які вчинені жителями Закарпатської області у стані алкогольного, наркотичного, токсичного або психотропного сп'яніння.

**Матеріали та методи.** Статистичний. Дані прокуратури Закарпатської області за період 2006-2017 рр.

**Результати та обговорення.** За період дослідження в області скоєно 38190 кримінальних правопорушень із яких 6756 (17,69%) особами, які перебували у стані алкогольного сп'яніння та 155 (0,4%) особами, які перебували у стані наркотичного, токсичного або психотропного сп'яніння. Найбільша частка кримінальних правопорушень скоєних особами, які перебували у стані алкогольного сп'яніння зареєстрована в 2013 (26,8%), 2011 (23,2%) та 2012 (22,9%) роках з тенденцією, починаючи з 2013 року, до зниження. Найбільша частка кримінальних правопорушень скоєних особами, які перебували у стані наркотичного, токсичного або психотропного сп'яніння зареєстрована у 2012 (1,0%) та 2011 (0,6%) роках з тенденцією в наступні роки до стабілізації показника.

**Висновки.** Перебування особи у стані алкогольного, наркотичного, токсичного або психотропного сп'яніння є фактором ризику скоєння кримінальних правопорушень.

## ХАРАКТЕРИСТИКА МЕРЕЖІ ТА СТРУКТУРИ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Лобас М.В.

Департамент охорони здоров'я обласної державної адміністрації, м. Черкаси

**Мета.** Дати характеристику мережі та структури закладів охорони здоров'я Черкаської області із забезпечення населення медичною допомогою всіх рівнів.

**Матеріали та методи.** Дані галузевої статистичної звітності. Використано статистичний метод.

**Результати та обговорення.** Первинна медико-санітарна допомога надається в 13 Центрах ПМСД, до складу яких входить 107 лікарських амбулаторій (всього 156 лікарських амбулаторій) та 345 ФАПів. Вторинна амбулаторно-поліклінічна допомога надається в 7-ми самостійних поліклініках та 45-ти поліклініках в складі лікарень, 1-й дитячій поліклініці та 5-ти стоматологічних поліклініках. Вторинна стаціонарна допомога надається в 20 ЦРЛ, 1 районній лікарні та 6 дільничних лікарнях, 7 міських лікарнях. Третинний рівень медичної допомоги надається в 21 закладі охорони здоров'я, в тому числі 6 спеціалізованих диспансерах. Крім того в області функціонує 2 пологових будинки, станція переливання крові, бюро суд-мед. експертизи, МСЕК, центри здоров'я та 5 санаторіїв. Підготовка середніх медичних працівників проводиться в 2 медичних коледжах.

**Висновки.** В області функціонує розгалужена мережа та структура закладів охорони здоров'я всіх рівнів надання медичної допомоги (первинний, вторинний, третинний), які при відповідному ресурсному забезпеченні та впровадженні сучасних організаційних та клінічних технологій в змозі забезпечити населення якісною медичною допомогою.

## ПЕРСПЕКТИВИ ПРОГРАМ ДІАГНОСТИКИ І ЛІКУВАННЯ ІПСШ У ПРЕДСТАВНИКІВ ГРУП ПІДВИЩЕНОГО РИЗИКУ ІНФІКУВАННЯ ВІЛ В УКРАЇНІ

Миронюк В.І.

Ужгородський національний університет, м. Ужгород

**Мета.** Аналіз перспектив програм діагностики і лікування ІПСШ у представників груп підвищеного ризику інфікування ВІЛ в Україні.

**Результати та обговорення.** За період 6 раунду Глобального Фонду та роботи Програми «Підтримка з метою запобігання ВІЛ/СНІД, лікування та догляду для найуразливіших верств населення в Україні» досягнуто найбільших