УДК 614.2(477.87)(23.0):352 DOI

***Миронюк Іван Святославович,*** *доктор медичних наук, професор, професор кафедри наук про здоров’я, ДВНЗ «Ужгородський національний університет»*

*ORCID ID: 0000-0003-4203-4447*

*м. Ужгород, Україна*

***Слабкий Геннадій Олексійович,*** *доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри громадського здоров’я,*

*ДВНЗ «Ужгородський національний університет» ORCID ID: 0000-0003-2308-7869 м. Ужгород, Україна*

***Білак-Лук’янчук Вікторія Йосипівна,*** *кандидат медичних наук, доцент, доцент кафедри наук про здоров’я, ДВНЗ «Ужгородський національний університет»*

*ORCID ID: 0000-0003-3020-316X*

*м. Ужгород, Україна*

## **Комплексна характеристика територіальних громад гірської географічної зони**

**як чинник до оптимізації діяльності по збереженню та зміцненню здоров’я населення**

**Вступ.** В умовах проведеної адміністративно-територіальної реформи та реформування системи охорони здоров’я в Україні територіальні громади являються базовим рівнем по забезпеченню збереження та зміцнення здоров’я населення.

**Мета** дати комплексну характеристику територіальної громади як базового рівня розвитку системи охорони здоров’я регіону по збереженню та зміцненню здоров’я населення.

**Матеріали та методи.** Дослідження проведено на базі Довжанської сільської територіальної громади Хустського району Закар- патської області. *Матеріали:* паспорт територіальної громади. *Методи:* бібліосемантичний, структурно-логічного аналізу.

**Результати та їх обговорення.** До складу Довжанської сільської територіальної громади входить вісім населених пунктів із чисель- ністю населення від 109 до 7075 жителів. Всього в громаді проживає 16 575 осіб із наступною віковою структурою: 22,8% дітей, 56,0% населення працездатного віку та 21,2% населення старше працездатного віку. Найменшу частку складає населення у віці 15-18 років – 4,8% та 0-6 років – 6,5%. Відмічається несприятлива демографічна ситуація. Загальна протяжність автодоріг в межах громади стано- вить 144,2 км, з них 70% потребують капітального ремонту та в осінньо-весняний період є умовно прохідними. На території громади функціонує комунальне некомерційне підприємство «Довжанський центр первинної медичної допомоги» в складі якого діє п’ять амбулаторій загальної практики-сімейної медицини та в трьох населених пунктах громади функціонують аптеки. На території громади розташовано пункт постійного базування бригад екстреної медичної допомоги Іршавської станції екстреної медичної допо- моги. Населення трьох населених пунктів позбавлене можливості отримувати не тільки доступну первинну, а і долікарську медичну допомогу. Населення громади не має можливості отримати доступну стоматологічну допомогу, яка ВООЗ віднесена до первинної допо- моги. **Висновки.** Аналіз комплексної характеристики населених пунктів, структури населення та інфраструктури по забезпеченню життєдіяльності та збереження та зміцнення здоров’я населення вказує на низький та нерівномірний доступ жителів різних населених пунктів громади до умов по збереженню та зміцненню здоров’я. Питання збереження та зміцнення здоров’я населення в громаді не є пріоритетним. Ситуація вимагає проведення в громадських слухань із зазначеного питання та прийняття та виконання комплексної цільової програми по забезпеченню конституційних прав населення громади на збереження та зміцнення здоров’я.

**Ключові слова:** територіальні громади, гірська географічна зона, комплексна характеристика, здоров’я, збереження та зміцнен- ня, умови, забезпечення.

**Myronyuk Ivan Sviatoslavovych,** Doctor of Medical Sciences, Professor, Professor at the Department of Health Sciences, Uzhhorod National University, ORCID ID: 0000-0003-4203-4447, Uzhhorod, Ukraine

**Slabkiy Gennadiy Oleksiyovych,** Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Public Health, Uzhhorod National University, ORCID ID: 0000-0003-2308-7869, Uzhhorod, Ukraine

**Bilak-Lukianchuk Viktoriia Yosypivna,** Candidate of Medical Sciences, Associate Professor, Associate Professor at the Department of Health Sciences, Uzhhorod National University, ORCID ID: 0000-0003-3020-316X, Uzhhorod, Ukraine

## **Comprehensive characteristics of territorial communities of the mountainous geographical zone as a factor for optimization of activities to preserve and strengthen public health**

**Introduction.** In the context of the administrative-and-territorial reform and the reform of the health care system in Ukraine, territorial communities are the basic level for ensuring the preservation and strengthening of public health.

**Objective:** to give a comprehensive characteristic of the territorial community as a basic level of the development health care system in the region to preserve and strengthen the health of the population.

**Materials and methods.** The study was conducted on the base of the Dovzhanska rural territorial community of the Khust district of Transcarpathian region. *Materials:* passport of the territorial community. *Methods:* bibliosemantic, of structural-and-logical analysis.

**Results and their discussion.** The Dovzhanska rural territorial community includes eight settlements with a population from 109 to 7,075 residents. In total, 16,575 people live in the community with the following age structure: 22.8% of children, 56.0% of the working-age population and 21.2% of the population over working age. The smallest share is composed by the population aged 15-18 years – 4.8% and 0-6 years – 6.5%. This kind demographic situation is unfavorable. The total length of roads within the community is 144.2 km, of which 70% need major repairs and are conditionally passable in the autumn and spring. On the territory of the community, a communal non-profit enterprise "Dovzhansky Center for Primary Medical Care" is functioning, which includes five outpatient clinics of general practice-family medicine and pharmacies are functioning in three settlements of the community. On the territory of the community, there is a permanent base of emergency medical teams of the Irshava Emergency Medical Care Station. The population of three settlements is deprived of the opportunity to receive not only affordable primary medical care, but also pre-medical care. The population of the community does not have the opportunity to receive affordable dental care, which is classified by the WHO as primary care.

**Conclusions.** The analysis of the comprehensive characteristics of settlements, the structure of the population and infrastructure to ensure life and preserve and strengthen the health of the population indicates low and uneven access of the residents of different settlements of the community to conditions for preserving and strengthening health. The issue of preserving and strengthening the health of the population in the community is not a priority. The situation requires public hearings on this issue and the adoption and implementation of a comprehensive target program to ensure the constitutional rights of the community population to preserve and strengthen health.

**Key words:** territorial communities, mountainous geographical zone, comprehensive characteristics, health, preservation and strengthening, conditions, provision.

**Вступ.** В результаті проведеної адміністративно- територіальної реформи в Україні сформовані терито- ріальні громади та визначено їх задачу та функції [1, 2]. Задачі та функції територіальних громад по забезпе- ченню збереження та зміцнення здоров’я визначено Законом України «Про систему громадського здоров’я» [3]. На забезпечення основної діяльності територі- альні громади забезпечені відповідним фінансуванням [4]. Що стосується питань збереження та зміцнення здоров’я населення, то територіальні громади є базо- вим рівнем в їх забезпеченні [5].

**Мета дослідження:** дати комплексну характеристику територіальної громади як базового рівня розвитку сис- теми охорони здоров’я регіону по збереженню та зміц- ненню здоров’я населення.

**Матеріали та методи.** Дослідження проведено на базі Довжанської сільської територіальної громади Хустського району Закарпатської області. *Матеріали:* паспорт територіальної громади. *Методи:* бібліосеман- тичний, структурно-логічного аналізу.

**Результати досліджень та їх обговорення.** При створенні Довжанської сільської територіальної гро- мади (ТГ) до її складу були включені 8 населених пунк- тів, а саме: Довге, Бронька, Каллів, Липецька Поляна, Ожоверх, Приборжавське, Слоповий, Суха.

Враховуючи, що дороги – це основа розвитку інф- раструктури, нами проаналізовано протяжність та стан доріг на території громади. Загальна протяжність авто- доріг в межах ТГ становить 144,2 км, з них: 33,1 км доріг загального користування місцевого значення Довге- Іршава та Свалява – Довге -Липча та 111,1 км доріг місцевого значення (покриття асфальтне і покращене ґрунтове). При цьому 70% доріг на території громади потребують капітального ремонту. Було проаналізо-

Таблиця 1

**Відстань від населених пунктів громади до адміністративних центрів**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Населений пункт** | **Відстань (км) до:** | | |
| **адміністра- тивного центру громади** | **район- ного центру** | **облас- ного центру** |
| Довге | 0 | 31 | 102 |
| Бронька | 6 | 36 | 96 |
| Каллів | 11 | 25 | 112 |
| Липецька Поляна | 9 | 23 | 111 |
| Ожоверх | 13 | 21 | 115 |
| Приборжавське | 6 | 36 | 97 |
| Слоповий | 11 | 26 | 113 |
| Суха | 31 | 39 | 99 |

вано відстань від населених пунктів громади до адміні- стративних центрів. Дані наведено в табл.1.

Крім того було проаналізовано відстань від адмі- ністративного центру громади до великих міст. Вони складають: м. Мукачево – 62 км.; м. Берегово – 58 км.; м. Хуст – 31 км.; м. Виноградів – 46 км.; м. Рахів – 159 км.; м. Ужгород – 102 км.

Станом на 01.01.2023 чисельність населення, яке проживає на території громади становить 16 575 осіб. Дані про статево-вікову характеристику населення гро- мади представлено в табл. 2.

Аналіз наведених в табл. 2 даних вказує на те, що в громаді проживає 22,8% дітей, 56,0% населення пра- цездатного віку та 21,2% населення старше працездат- ного віку. Найменшу частку складає населення у віці 15-18 років – 4,8% та 0-6 років – 6,5%.

Таблиця 2

**Статево-вікова характеристика населення громади станом на 01.01.2023**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Стать** | | **0-6 років** | **7-14 років** | **15-18 років** | **19-35 років** | **36-59 років** | **60 +** |
| Жінки | | 596 | 1046 | 435 | 2002 | 3004 | 1942 |
| Чоловіки | | 487 | 856 | 356 | 1705 | 2558 | 1588 |
| Всього в громаді | абс | 1083 | 1902 | 791 | 3707 | 5562 | 3530 |
| % | 6,5 | 11,5 | 4,8 | 22,4 | 33,6 | 21,2 |

Далі, в табл. 3 наведено дані про статево-вікову харак- теристику населення в розрізі населених пунктів громади. Необхідно зазначити, що три (37,5%) населених пункти мають населення в кількості менше 200 осіб та п’ять (62,5%) населених пунктів мають населення в кіль- кості більше 1500 осіб. Найменшими населеними пунк- тами громади є села Ожоверх та Каллів з кількістю насе-

лення відповідно 175 та 122 осіб.

Наступним кроком дослідження було вивчення соці- альної характеристики населення громади. Отримані результати наведено в табл. 4.

Аналіз наведених в табл. 4 даних вказує на те, що в громаді проживає значна частка населення яке від-

носиться до категорії населення, які відносить до осіб з особливими потребами. Так, частка людей похилого віку складає 21,2%, частка дорослого населення з інва- лідністю – 3,1%, частка дітей з інвалідністю – 2,6% (від загальної кількості дітей). При цьому в громаді прожи- ває 180 (1,1%) осіб, які відносяться до категорії вну- трішньо переміщених в зв’язку із війною проти росій- ської воєнної агресії.

Далі вивчалися та аналізувалися дані про демогра- фічну ситуацію в громаді. Отримані дані про народжу- ваність та смертність в громаді за 2021 та 2022 роки наведено в табл. 5.

Таблиця 3

**Статево-вікова характеристика населення в розрізі населених пунктів громади станом на 01.01.2022**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Населений пункт** | **Всього** | **0-6**  **років** | | **7-14**  **років** | | **15-18**  **років** | | **19-35**  **років** | | **36-59**  **років** | | **60 +** | |
| **ж** | **ч** | **ж** | **ч** | **ж** | **ч** | **ж** | **ч** | **ж** | **ч** | **ж** | **ч** |
| Довге | 7075 | 254 | 207 | 445 | 365 | 203 | 151 | 852 | 726 | 1279 | 1090 | 827 | 676 |
| Бронька | 1518 | 55 | 44 | 95 | 79 | 39 | 37 | 183 | 156 | 274 | 234 | 177 | 145 |
| Каллів | 122 | 4 | 3 | 7 | 6 | 3 | 2 | 20 | 12 | 22 | 18 | 14 | 11 |
| Липецька Поляна | 2465 | 88 | 72 | 154 | 127 | 74 | 57 | 296 | 252 | 444 | 379 | 287 | 235 |
| Ожоверх | 175 | 6 | 5 | 11 | 8 | 7 | 6 | 21 | 7 | 31 | 27 | 20 | 16 |
| Приборжавське | 3329 | 119 | 97 | 209 | 171 | 87 | 71 | 400 | 341 | 616 | 512 | 388 | 318 |
| Слоповий | 109 | 4 | 3 | 6 | 6 | 3 | 2 | 16 | 11 | 20 | 16 | 12 | 10 |
| Суха | 1782 | 64 | 52 | 112 | 92 | 46 | 39 | 215 | 187 | 322 | 275 | 208 | 170 |

Таблиця 4

**Соціальна характеристика населення громади станом на 01.01.2023 року**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Соціальна група** | **Кількість осіб** | | **Всього** | |
| **жінки** | **чоловіки** | **абс** | **%** |
| Люди похилого віку | 1942 | 1588 | 3530 | 21,2 |
| Люди з інвалідністю (дорослі) | 198 | 309 | 507 | 3,1 |
| Діти з інвалідністю | 41 | 57 | 98 | 2,6 |
| Люди з частковою або повною втратою рухової активності, пам’яті | 14 | 9 | 23 | 0,1 |
| Люди з невиліковними хворобами, що потребують тривалого лікування | 109 | 99 | 208 | 1,3 |
| Кількість сімей, де є дорослі-інваліди | 198 | 309 | 491 | 3,0 |
| Учасники бойових дій |  |  | 22 | 0,1 |
| Члени родини загиблого учасника  бойових дій (в тому числі після 24.02.2022) | 8 | 2 | 10 | 0,06 |
| Вутрішньо переміщені особи | 80 | 27 | 180 | 1,1 |
| з них дітей ВПО | 37 | 28 | 65 | 0,4 |

Таблиця 5

**Демографічна ситуація в громаді, 2021-2022 роки**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Населений пункт** | **2021** | | | | **2022** | | | |
| **народилося** | | **померло** | | **народилося** | | **померло** | |
| **ж** | **ч** | **ж** | **ч** | **ж** | **ч** | **ж** | **ч** |
| Довге | 25 | 25 | 56 | 58 | 25 | 27 | 44 | 63 |
| Бронька | 3 | 3 | 8 | 5 |  | 3 | 6 | 9 |
| Липецька Поляна | 5 | 3 | 11 | 16 | 3 | 5 | 6 | 19 |
| Ожоверх | - | - | - | 2 | 1 | - | 1 | 2 |
| Приборжавське | 3 | 2 | 12 | 14 | 6 | 5 | 10 | 12 |
| Слоповий | - | - | - | - | - | - | - | 1 |
| Суха | 3 | 7 | 10 | 8 | 6 | 2 | 7 | 9 |
| Всього | 39 | 40 | 97 | 103 | 41 | 42 | 74 | 115 |
| 79 | | 200 | | 83 | | 189 | |

Аналіз наведених даних дає підстави стверджу- вати про демографічну кризу на рівні громади. Так, в 2021 на одну дитину, що народилася зареєстровано 3,99 випадків смертей. В 2022 році вказане співвід- ношення склало 1:2,28. При цьому у 2022 році у зрів- нянні з 2021 роком відмічається тенденція до зростання (+5,0%) кількості народжених дітей.

На стан демографічних процесів впливають також міграційні процеси. Дані про міграційні процеси в гро- маді наведено в табл. 6.

Таблиця 7

**Заклади охорони здоров’я на території громади**

Таблиця 6

|  |  |
| --- | --- |
| **Медичні заклади** |  |
| АЗПСМ с. Бронька  (КНП "Довжанський ЦПМД") | Медичні послуги ПМСД |
| АЗПСМ с. Довге (КНП "Довжанський ЦПМД"),  Аптека ТОВ «БМ&Н» | Медичні послуги ПМСД Реалізація лікарських засобів |
| АЗПСМ с. Липецька Поляна (КНП "Довжанський ЦПМД"),  Аптека ТОВ "ФАРМ СІМ'Я" | Медичні послуги ПМСД Реалізація лікарських засобів |
| АЗПСМ с. Приборжавське (КНП "Довжанський ЦПМД"),  Аптека ТОВ «БМ&Н» | Медичні послуги ПМСД Реалізація лікарських засобів |
| АЗПСМ с .Суха  (КНП "Довжанський ЦПМД") | Медичні послуги ПМСД |
| Пункт постійного базування бригад екстреної медичної допомоги: с. Довге Іршавської станції екстреної медичної допомоги. | Надання екстреної медичної допомоги |

**Міграційні процеси в громаді**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Населений пункт** | **2021** | | | | **2022** | | | |
| **прибуло** | | **вибуло** | | **прибуло** | | **вибуло** | |
| **ж** | **ч** | **ж** | **Ч** | **ж** | **ч** | **ж** | **ч** |
| Довге | 132 | 122 | 73 | 51 | 42 | 39 | 28 | 19 |
| Каллів | 3 | 3 | 1 | 3 |  |  |  |  |
| Липецька Поляна | 28 | 10 | 9 | 3 | 11 | 7 | 5 | 6 |
| Ожоверх | - | 1 | 1 | - | - | - | - | - |
| Прибор- жавське | 12 | 12 | 4 | 3 | 13 | 6 | 7 | 10 |
| Всього | 175 | 148 | 88 | 60 | 66 | 52 | 40 | 75 |
| 323 | | 148 | | 118 | | 115 | |

Аналіз наведених в табл. 6 даних вказує на переви- щення кількості осіб, що прибули до громади, кількості осіб, що із неї вибули. Таких в 2021 році було зареєстро- вано175 осіб, а у 2022 році – 3 осіб. За період дослі- дження міграційні процеси зареєстровані не в усіх насе- лених пунктах громади.

З метою досягнення поставленої мети наступним кроком було вивчення наявності та структури закладів охорона здоров’я на території громади. Отримані дані наведено в табл. 7.

В ході дослідження було встановлено, що на тери- торії громади функціонує комунальне некомерційне підприємство «Довжанський центр первинної медич- ної допомоги» (КНП "Довжанський ЦПМД"), в складі якого діє п’ять амбулаторій загальної практики-сімейної медицини (АЗПСМ) та в трьох населених пунктах гро- мади функціонують аптеки. Також на території громади (с. Довге) розташовано пункт постійного базування бри- гад екстреної медичної допомоги Іршавської станції екстреної медичної допомоги.

Аналіз наведених в табл. 7 даних вказує на те, що із восьми населених пунктів громади населення трьох населених пунктів (37,5%) позбавлене можливості отримувати не тільки доступну ПМСД, а і долікарську медичну допомогу. Доступну можливість придбати необ- хідні лікарські засоби має населення трьох (37,5%) насе- лених пунктів громади.

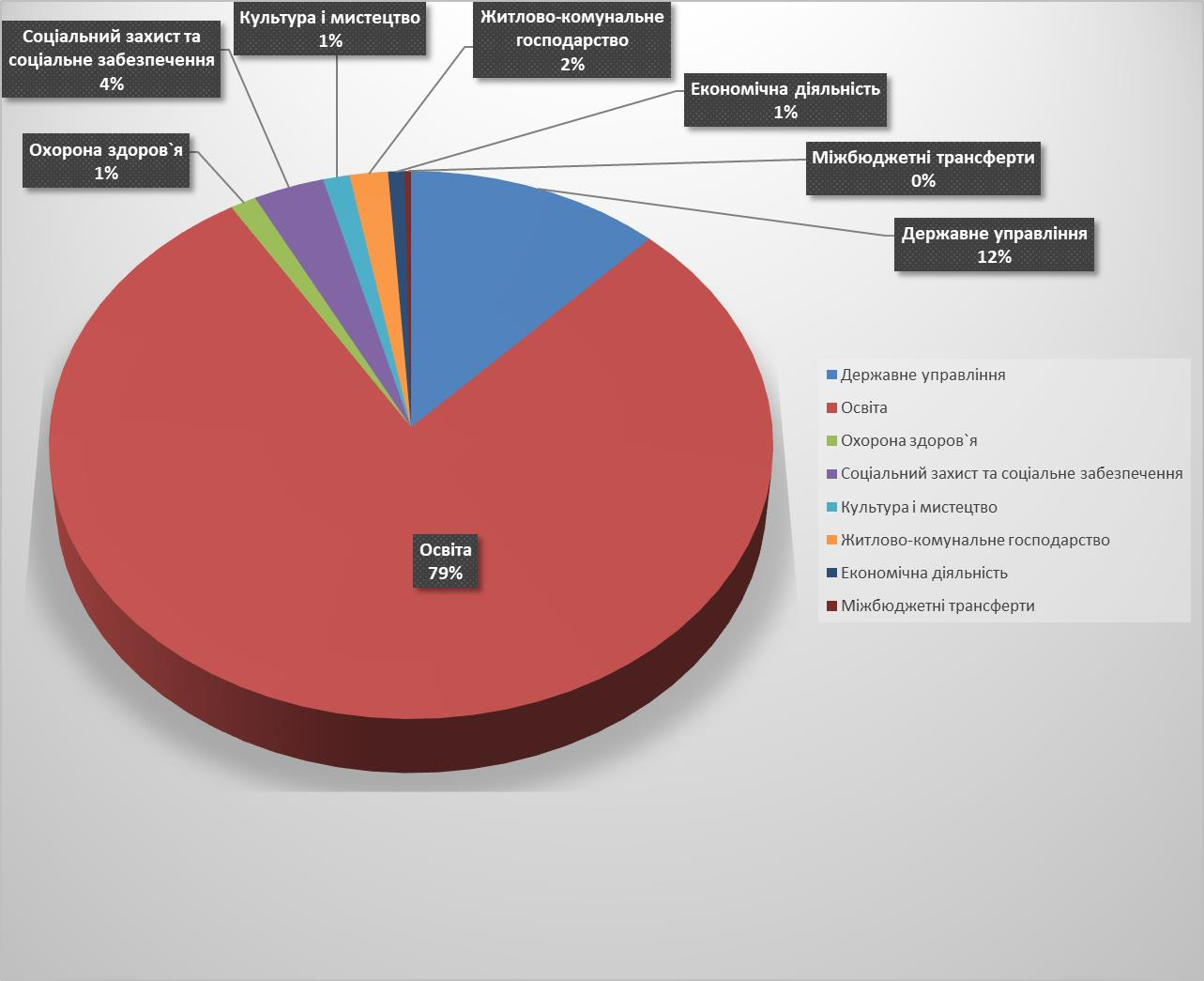
Екстрену медичну допомогу населенню громади надають медичні працівники пункту постійного базу- вання бригад екстреної медичної допомоги Іршавської станції екстреної медичної допомоги який розташова- ний в с. Довге. Враховуючи відстані та стан доріг, осо- бливо у осінньо-весняний період, коли вони є умовно прохідними, даний вид медичної допомоги для насе- лення віддалених населених пунктів є умовно доступ- ним. Населення громади не має можливості отримати доступну стоматологічну допомогу, яка ВООЗ віднесена до первинної допомоги. Крім того встановлено, що всі заклади ПМСД та аптеки, які функціонують на терито- рії громади не забезпечують вільний доступ для людей з інвалідністю та інших маломобільних груп населення. Подальший аналіз показав, що за період із 22.04.2021 року по 28.06.2023 року на рівні громади було прийнято 45 цільових програм із яких тільки наступні опосередковано стосувалися питання збере-

ження та зміцнення здоров’я населення громади:

* від 23.09.2021 № 404 «Програма розвитку та фінансової підтримки КНП "Іршавська міська лікарня" на 2021-2026 роки»;
* від 22.12.2022 № 903 «Програма забезпечення пільговим відпуском лікарських засобів окремим гру- пам населення та за певними категоріями захворювань на 2023 рік».

Далі аналізувалося питання щодо видатків громади за 2022 рік. Вони склали 129 673 110 грн. в тому числі

120 584 951 грн. загального фонду та 9 088 159. грн. спеці- ального фонду. Структуру видатків відображено на рис. 1.



**Рис. 1. Структура видатків громади, 2022 рік**

Аналіз структури видатків вказую на те, що питання збереження та зміцнення здоров’я в громаді не є пріори- тетним. В 2022 році на заходи охорони здоров’я в громаді використано 1,0% видатків.

**Висновки.** Аналіз комплексної характеристики населених пунктів, структури населення та інфраструк- тури по забезпеченню життєдіяльності та збереження та зміцнення здоров’я населення вказує на низький

та нерівномірний доступ жителів різних населених пунктів громади до умов по збереженню та зміцненню здоров’я. Питання збереження та зміцнення здоров’я населення в громаді не є пріоритетним. Ситуація вима- гає проведення громадських слухань із зазначеного питання та прийняття і виконання комплексної цільової програми по забезпеченню конституційних прав насе- лення громади на збереження та зміцнення здоров’я.

##### REFERENCES

1. Pro dobrovilne obiednannia terytorialnykh hromad: Zakon Ukrainy vid 5 liutoho 2015 roku No 157-VIII. Available from: https://zakon. rada.gov.ua/laws/show/157-19#Text. (data zvernennia: 21.05. 2025).
2. Perspektyvni plany formuvannia terytorii hromad – krok do novoi systemy orhanizatsii vlady na mistsiakh. Detsentralizatsiia. Elektronnyi resurs. Available from: decentralization.gov.ua. (data zvernennia: 21. 05. 2025)
3. Pro systemu hromadskoho zdorovia: Zakon Ukrainy vid 6 veresnia 2022 roku No 2573-IX. Available from: https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2573-20#Text (data zvernennia: 21. 05. 2025)
4. Pro vnesennia zmin do Biudzhetnoho kodeksu Ukrainy shchodo zarakhuvannia rentnoi platy za korystuvannia nadramy dlia vydobuvannia nafty, pryrodnoho hazu ta hazovoho kondensatu [On Amendments to the Budget Code of Ukraine Regarding the Crediting of Rent for the Use of Subsoil for the Production of Oil, Natural Gas and Gas Condensate]: Zakon Ukrainy vid 20 hrudnia 2016 roku No 1793-VIII. Ofitsiinyi portal Verkhovnoi Rady Ukrainy. Available from: <http://zakon2.rada.gov.ua/> laws/ show/ 1793-19. (data zvernennia: 21.05.2025) [in Ukrainian].
5. Myroniuk IS, Slabkyi HO, Shafranskyi VV, Brych VV, Bilak-Lukianchuk VI. Terytorialni hromady yak bazovyi riven zabezpechennia zmitsnennia ta zberezhennia zdorovia naselennia [Territorial communities as a basic level of ensuring the strengthening and preservation of population health]. Ukraina. Zdorovia natsii. 2021;4 (66): 57–62 [in Ukrainian].