

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ ТА НАУКИ УКРАЇНИ  
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
МЕДИЧНИЙ ІНСТИТУТ



**АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ**  
**ТЕОРЕТИЧНОЇ ТА КЛІНІЧНОЇ МЕДИЦИНИ**  
**Topical Issues of Theoretical and Clinical Medicine**

**ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ**  
V Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених  
(м. Суми, 20-21 квітня 2017 року)

Суми  
Сумський державний університет  
2017

**Результати:** аналіз поширеності надмірної маси тіла та ожиріння проводили з урахуванням індексу маси тіла. Серед чоловіків поширеність надлишкової ваги та ожиріння вірогідно зростає з віком. Найбільший приріст показників відбувається в молодому віці (вдвічі), подалі він дещо уповільнюється і складає для показника надмірної ваги – 30 %, для ожиріння – 80 %. У жіночій популяції частота надмірної ваги як і ожиріння зростає з віком, надлишкову масу тіла має кожна третя обстежена жінка в міській популяції, а ожиріння – кожна п'ята. У кожному віковому десятилітті кількість чоловіків з надлишковою масою тіла перевищує кількість жінок, лише у віковій групі 50-59 років кількість жінок з ожирінням вдвічі більше, ніж чоловіків. У 20-29 років на 100 обстежених припадає близько 19 чоловіків з надмірною масою тіла, близько 6 з ожирінням та 9 жінок з надмірною масою тіла та 3 жінки з ожирінням. У 60-64 роки надлишкову масу тіла має майже половина чоловіків – мешканців міста, кожний четвертий – ожиріння, у кожній третій жінки цього віку – надлишкова маса тіла, а у 40 жінок зі 100 віком реєструється ожиріння.

**Висновки:** дослідження показало, що висока поширеність надмірної ваги зумовлена повіковим зростанням гіподинамії в популяції та відхиленням від норм раціонального харчування. Виявлені відхилення найбільш визначаються у віковій групі 50-64 роки.

## КЕМ ХОТЯТ БЫТЬ СТУДЕНТЫ ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ВУЗА, УЗКИМ СПЕЦИАЛИСТОМ ИЛИ СЕМЕЙНЫМ ВРАЧОМ

*Колесникова А.В., Савченко К.В.*

*Сумский государственный университет, кафедра общественного здоровья*

**Актуальность темы:** В Министерстве здравоохранения Украины начали представлять реформу первого звена медицинской помощи и плавный переход на страховую медицину, которая вступила в силу в 2017 году. Теперь каждый украинец может выбрать личного семейного врача, который будет выписывать больничные листы и рецепты, а также давать направления на анализы и к узким специалистам. В пресс-службе Минздрава говорят даже, что принятые изменения "кардинально изменят" систему здравоохранения.

**Цель:** Узнать мнение студентов медиков ознакомлены ли они с сутью данной реформы, с преимуществами и недостатками семейной медицины и самое главное – кем по окончанию вуза они предпочитают стать – семейным врачом или узким специалистом.

**Результаты:** Опрос заключался в анкете, состоящей из 5 вопросов и нескольких вариантов ответов. 30% опрошенных не были осведомлены о данной реформе. 64% заняли нейтральное положение в вопросе отношения перехода к страховой медицины. 18% одобряют проведение данной реформы, 18% изъявили негативное отношение. 96% хотят стать узкими специалистами после окончания вуза и 4% выбрали другие специальности. На данный момент, никто из респондентов не проявил желания в будущем стать семейным врачом. Тем не менее, к способу начисления заработной платы, который напрямую зависит от деятельности самого врача, большинство отнеслось положительно. Относительно прогноза данной реформы 42% опрошенных затруднились ответить, 36% не верят в ее закрепление, 22% считают, что Украина перейдет к семейной медицине окончательно.

**Вывод:** На данный момент, в ходе опроса мы получили неоднозначные результаты, что показывает различное отношение к данной реформе. Основной нашей целью было уточнить кем хотят стать выпускники медицинских вузов после окончания – семейным врачом или узким специалистом, и с чем возможно связано данное решение. На данный вопрос мы получили почти единогласный ответ. Это может свидетельствовать о том, что студенты еще не до конца осведомлены о преимуществах семейного врача и семейной медицины в целом, или же о том, что мы еще не готовы менять привычный нам режим, способ работы и быть первыми, кто будет работать в уже измененной системе Здравоохранения.