

НАДАННЯ ПІДТРИМКИ УКРАЇНІ В РОЗВИТКУ СУЧАСНОЇ СИСТЕМИ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я



Проект фінансується Європейським Союзом та впроваджується компанією GFA Consulting Group GmbH, Гамбург, у консорціумі з Інститутом охорони здоров'я і соціального забезпечення Фінляндії, Гельсінкі. Проект продовжує свою діяльність з надання міжнародної технічної допомоги, зосереджуючись на підтримці прогресу на шляху вступу України до ЄС в рамках Компоненту 1 та підтримці створення сучасної системи безпеки крові в рамках Компоненту 2

Інформаційний бюлетень вересень 2024

Всесвітній день донора: висвітлення важливості добровільного безоплатного донорства крові

Всесвітня організація охорони здоров'я (ВООЗ) приділяє особливу увагу 9-ти дням, які держави-члени ВООЗ визначили як "офіційні" всесвітні дні громадського здоров'я. Всесвітній день донора крові є одним з цих 9 днів.

Серед цих днів Всесвітній день донора крові - єдиний, який не присвячений конкретній хворобі або небезпеці для здоров'я, як СНІД, туберкульоз або тютюнопаління, а натомість присвячений визнанню здорових самовідданих людей, які добровільно пожертвували свою кров, щоб врятувати життя незнайомих їм людей.

Слоган Всесвітнього дня донора крові змінюється щороку, але в усіх випадках це завжди про те, щоб просто подякувати добровільним безоплатним донорам за їх донації, що рятують життя.

Незважаючи на всі досягнення медицини в лікуванні, досі не існує заміника крові при багатьох захворюваннях, починаючи від розладів кровотечі і закінчуючи гематологічними злоякісними новоутвореннями, великими хірургічними операціями і причинними захворюваннями.



Всесвітній день донора: висвітлення важливості добровільного безоплатного донорства крові

Незважаючи на всі медичні досягнення в генетиці та біологічній промисловості, єдиним джерелом крові залишається донорство. І, незважаючи на всі досягнення в сфері лабораторних досліджень, добровільні безоплатні донори були і залишатимуться найнадійнішим джерелом крові під час надзвичайних ситуацій, свідками яких ми є зараз, в умовах повномасштабного російського вторгнення на українську територію.

Цього року було вирішено відзначити Всесвітній день донора крові в Україні під егідою ВООЗ та під керівництвом Міністерства охорони здоров'я України (МОЗ) з метою об'єднання зусиль МОЗ, Українського центру трансплант-координації (УЦТК), неурядових організацій (НУО) та проєкту ЄС "Надання підтримки Україні в розвитку сучасної системи громадського здоров'я" у визнанні цінності добровільного безоплатного донорства крові.

У Всесвітній день донора крові 2024 року представники проєкту ЄС взяли участь у прес-конференції, організованій МОЗ та УЦТК, щоб підкреслити важливість регулярного добровільного безоплатного донорства крові. Проєкт має честь бути частиною кампанії, спрямованої на підвищення обізнаності про важливість добровільного безоплатного донорства крові та підтримку процесів реструктуризації системи переливання крові в Україні. Під час прес-конференції було презентовано новий промо-ролик кампанії під назвою "Здай кров і приведи друга/подругу", покликаний підвищити обізнаність про важливість регулярного добровільного донорства крові та поширити ключові меседжі кампанії.

Цей відеоролик націлений на заохочення людей здавати кров разом зі своїми друзями. Один донор може врятувати до трьох життів, а два донори - вдвічі більше.



Всесвітній день донора: висвітлення важливості добровільного безоплатного донорства крові

Ключові повідомлення кампанії зосереджені на кількох важливих аспектах:

- ➔ Регулярні донації рятують життя: регулярне та добровільне донорство крові має вирішальне значення у надзвичайних ситуаціях, для проведення лікування та хірургічних операцій.
- ➔ Залучення громади: заохочення друзів і родичів до спільного донорства сприяє зміцненню громадського духу та збільшенню донорської бази.
- ➔ Безпека та якість: добровільні донації забезпечують найвищі стандарти безпеки, мінімізуючи ризики інфекційних захворювань.
- ➔ Просвітницька діяльність: інформування громадськості про процес донорства крові, критерії прийнятності та вплив донорства на життя пацієнтів.



Серед інших заходів, проєкт підтримав організацію П'ятого конкурсу постерів "Art donation 2024", який традиційно проводить НУО "Агенти крові", цього року за значної підтримки УЦТК. Тема цьогорічного конкурсу - "Турбота починається з тебе". Громадськість та художники з усієї країни подали на конкурс 162 постери, кожен з яких ілюстрував переконливі історії, пов'язані з донорством крові, щоб мотивувати донорів ставити на перше місце своє здоров'я, що є важливою умовою для регулярного та довготривалого донорства. Метою було не лише заохотити до донорства крові, але й підкреслити важливість турботи про власне здоров'я як першого кроку на шляху до донорства.

Уряд України приділяє багато уваги питанню безпеки крові, а МОЗ та УЦТК докладають величезних зусиль для реструктуризації системи крові та відбудови її на базі добровільного безоплатного донорства для забезпечення безпечного, адекватного та своєчасного постачання крові для всіх громадян України. Ми, як проєкт, відчуваємо велику гордість і честь бути частиною цієї діяльності.

Проєкт залишається відданим підвищенню обізнаності про важливість добровільного безоплатного донорства крові та підтримці ініціатив, які покращують процес донорства крові, через постійну освіту, залучення громадськості та структурні покращення. Ми прагнемо, щоб кожен пацієнт, який цього потребує, мав доступ до безпечних і достатніх запасів крові.

За підтримки проєкту забезпечено участь представників Міністерства охорони здоров'я України у польсько-українсько-шведській тристоронній зустрічі

Міністерство охорони здоров'я України (МОЗ) продовжує роботу щодо створення в Україні єдиного регуляторного органу, що реалізовуватиме державну політику у сфері виробництва, допуску на ринок, контролю якості, безпеки та ефективності лікарських засобів, що передбачений Законом України «Про лікарські засоби» від 28.07.2022 №2469-IX (ОДК (State Control Authority (SCA)) за зразком відповідних регуляторних органів держав-членів Європейського Союзу, а також інших країн, які мають суворі регуляторні органи (Stringent Regulatory Authorities (SRAs)). Для реалізації такої дійсно амбітної мети існує нагальна необхідність поглиблення відносин та розвитку співпраці між Україною та державами-членами ЄС, іншими державами, що мають строгі регуляторні органи (SRAs) у фармацевтичній сфері.



2-3 липня 2024 року на запрошення Гжегожа Цессака, президента Управління реєстрації лікарських засобів, виробів медичного призначення та біоцидних препаратів Польщі (URPLWMIPIB) та за підтримки проєкту ЄС «Надання підтримки Україні у розвитку сучасної системи громадського здоров'я» у Варшаві (Польща) відбулась польсько-українсько-шведська тристороння зустріч за участю представників МОЗ, Шведського агентства з медичної продукції (Läkemedelsverket), та URPLWMIPIB.

В рамках візиту МОЗ було підписано два меморандуми про взаєморозуміння та співпрацю у фармацевтичному секторі, зокрема, з Läkemedelsverket та URPLWMIPIB.



Під час візиту МОЗ презентувало огляд регуляторної системи України у сфері ліків та медичних виробів, а також поділилось планами реформування. Колеги із Läkemedelsverket та URPLWMIPIB також поділись оглядами нормативно-правового регулювання лікарських засобів та медичних виробів у своїх країнах. Підсумовуючи візит, хочу зазначити, що польська система реформування регулювання фармацевтичного сектору та польський досвід є надзвичайно цікавими для України на даному етапі реформи саме з огляду на те, що 20 років тому Польща успішно пройшла шлях інтеграції до ЄС та приєдналась до співтовариства, як рівний член. Це є ключовим завданням для України.

Шведський регулятор фармацевтичного сектору – Läkemedelsverket – є одним із найкращих регуляторів у системі ЕМА. Досвід цих двох країн та партнерство з їхніми національними регуляторними органами, безумовно, допоможе Україні успішно реформувати систему регулювання фармацевтичного сектору відповідно до acquis ЄС. 25 червня 2024 в Люксембурзі Україна та ЄС офіційно розпочали переговори про вступ до ЄС. Хоча попереду ще багато роботи, Україна продемонструвала свою готовність тісно співпрацювати з національними регуляторними органами держав-членів ЄС.

Ірина Столярчук

Радник заступника міністра МОЗ



Альона Видюк

молодший неключовий юридичний експерт проєкту ЄС «Надання підтримки Україні у розвитку сучасної системи громадського здоров'я»

25 червня у Люксембурзі відбулася перша Міжурядова конференція щодо вступу України в ЄС, яка дала офіційний старт перемовинам про членство України в Європейському Союзі. Ця подія безумовно стала історичним моментом для усієї країни в цілому.

Процес вступу є каталізатором реформ всіх сфер життя в Україні, у тому числі медичної, якою оперує Міністерство охорони здоров'я.

Євроінтеграційні процеси в рамках МОЗ наразі дуже потужні та динамічні: імплементація acquis ЄС у національне законодавство України, співпраця з інституціями ЄС щодо ключових тем, розширення двостороннього співробітництва з державами-членами, підготовка до скринінгових зустрічей з Європейською Комісією, участь України у роботі Комітету охорони здоров'я Організації економічного співробітництва та розвитку (ОЕСР).

У межах своєї компетенції я активно займаюся наближенням українського законодавства до права ЄС у сфері психічного здоров'я, у тому числі профілактики суїцидів та розладів, пов'язаних з вживанням наркотиків, які супроводжуються іншими розладами психічного здоров'я. На мою думку, ментальне здоров'я – один із найбільших глобальних викликів майбутнього.

”

«Поряд з інфляцією, бідністю, втратою засобів до існування ментальне здоров'я, на думку жителів різних країн світу, зокрема й України, є одним із найбільших викликів сьогодення»

Олена Зеленська

Перша леді України

Тому сфера моєї відповідальності є вкрай тонка та потребує неабиякої уваги до деталей та юридичної обізнаності. Мій шлях, як правового експерта, був насичений різними сферами людських відносин, але ключовим є моя адвокатська практика, яка допомагає краще зануритися у всі тонкощі та складнощі юридичних питань.

Разом з тим я та мої колеги – експерти проєкту – взяли безпосередню участь у 35-й сесії Комітету охорони здоров'я ОЕСР, підготували тези для виступів заступника Міністра охорони здоров'я України з питань європейської інтеграції на теми: "Ментальне здоров'я", "Розуміння відмінностей у витратах на охорону здоров'я. Вплив ціни та обсягу, і що з цього можна винести нового" та "Як особливості системи охорони здоров'я впливають на ефективність системи охорони здоров'я?".



Ми досягли домовленості з Секретаріатом ОЕСР про те, що Україна представить на наступній зустрічі у грудні 2024 року свій унікальний досвід подолання кризи, забезпечення швидкого реагування на загрози, уроки, отримані для розбудови стійкості системи охорони здоров'я, а також домовилися провести консультації щодо можливості створення неформальної групи за участі України при Комітеті для обговорення цих питань.

Окрім цього взяли участь у низці переговорів з представниками DG Santé, головами іноземних делегацій США, Ізраїлю, Латвії, Литви, Фінляндії, Ірландії, Нідерландів, Швеції, Данії, Румунії, Австрії, в рамках яких було досягнуто попередні домовленості співпраці щодо створення спільної платформи на тему реагування на загрози. Таким чином, Україна вперше взяла участь у роботі Комітету охорони здоров'я як країна-кандидат на вступ. Зайнявши активну позицію під час 35-ї сесії Комітету охорони здоров'я ОЕСР, ми зробили вагомий внесок у роботу Комітету.

Наразі я у складі групи експертів здійснюю активну підготовку до наступної скринінгової зустрічі з Європейською Комісією, яка запланована на лютий 2025 року:

готуємо відповіді на питання, які надала нам Європейська Комісія для ознайомлення з поточним станом і прогресом наближення українського законодавства та політик в охороні здоров'я до *acquis* ЄС, розробляємо таблиці відповідностей, готуємося до проведення круглих столів ONE VOICE із суб'єктами експертного середовища у різних сферах охорони здоров'я (державного, громадського сектору, бізнесу, науки та освіти), проведення обговорення для формування єдиної переговорної позиції, підготовка презентацій до двосторонньої зустрічі.

Особисто мене надихає незгасне бажання опанувати нові знання, вивчати міжнародний досвід передових європейських країн, співпрацювати з інституціями ЄС. Це є головною рушійною силою, яка мотивує мене працювати в сфері євроінтеграції та брати участь у переговорному процесі, щоб наблизити ключову мету – вступ України до Європейського Союзу.

Я переконана, що наша експертна робота приведе до позитивних результатів для країни в цілому і зокрема до зміцнення системи охорони здоров'я та членства України в ЄС.

За підтримки нашого проекту, що фінансується ЄС, створено нову сходику для подальшої європейської інтеграції сектору охорони здоров'я України

Проект «Надання підтримки Україні у розвитку сучасної системи громадського здоров'я», що фінансується Європейським Союзом, підтримує реформу громадського здоров'я в Україні та наближення до Європейського Союзу з 2019 року. Починаючи з 2023 року, фокус проекту визначається інтенсивним процесом європейської інтеграції. Цей проект реалізується завдяки GFA Consulting Group GmbH у консорціумі з Фінським інститутом здоров'я та добробуту.

Формування України як члена ЄС та наближення її системи охорони здоров'я до системи охорони здоров'я країн-членів ЄС включає багато різних аспектів, таких як впровадження національного законодавства, узгодженого з ЄС, для підвищення якості послуг та безпеки пацієнтів, наприклад, пов'язаного з кров'ю, тканинами, медичним обладнанням, азбестом тощо.

Підтримка може також надаватися у формі створення практичних механізмів та спроможності для участі в транскордонній системі охорони здоров'я ЄС, коли пацієнти мають змогу звертатися за медичною допомогою до інших країн-членів Євросоюзу. Однак для багатьох людей інтеграція до ЄС здається складною для практичного розуміння, а отже, нелегкою для сприйняття.



Ця стаття має на меті дати практичне уявлення про процес європейської інтеграції на прикладі участі заступниці Міністра охорони здоров'я України з питань європейської інтеграції Марини Слободніченко та її команди у дводенному засіданні 35-го Комітету з питань охорони здоров'я ОЕСР, що проходило з 10 по 12 червня 2024 року в Парижі. Україна вперше взяла участь у роботі Комітету з питань охорони здоров'я, що ознаменувало отримання Україною статусу країни-кандидата на вступ до ОЕСР. Це відбулося всього через кілька днів після того, як Європейський Союз оголосив про початок переговорів про членство з Україною, і, таким чином, стало ще однією сходиною в безперервному ланцюгу прогресу, досягнутого Україною на шляху до європейської інтеграції.

Як старший експерт проекту ЄС «Надання підтримки Україні у розвитку сучасної системи громадського здоров'я», я разом з національними експертами проекту Альоною Видюк, Наталею Василенко та Андрієм Кудрею, а також начальником відділу міжнародного співробітництва Юрієм Торлаком взяв участь у засіданні Комітету з питань охорони здоров'я, щоб підтримати заступника міністра.

Організація економічного співробітництва та розвитку (ОЕСР) була створена в 1961 році як правонаступниця Організації європейського економічного співробітництва, яка об'єднувала європейські країни, що отримували допомогу Маршалла на відбудову Європи після Другої світової війни. Один з паралельних заходів відбувся в прекрасній залі Маршалла в штаб-квартирі ОЕСР. Саме в цій кімнаті європейські країни підписали План Маршалла, який відіграв важливу роль у піднятті Європи з попелу після Другої світової війни і став основою для сьогоденного економічного процвітання, демократії та прав людини, які поділяє більшість європейських країн.

За підтримки нашого проекту, що фінансується ЄС, створено нову сходинку для подальшої європейської інтеграції сектору охорони здоров'я України

Важливе нагадування про те, що краще життя можливе і після успішного завершення війни.

ОЕСР є міжурядовою організацією, що складається з 38 країн-членів, включаючи 22 країни-члени ЄС, які віддані демократії та ринковій економіці. У зв'язку з цим ОЕСР також важлива для України в її зусиллях зблизити свій внутрішній ринок з ринком ЄС. Більшість членів ОЕСР відносяться до "країн з дуже високим рівнем доходу" за Індексом людського розвитку, і тому їх називають "клубом багатих". У 2024 році загальне населення країн-членів становило 1,38 мільярда осіб із середньою тривалістю життя 80 років, які виробляли 62% світового номінального ВВП. ОЕСР є офіційним спостерігачем при ООН, і проактивна участь України в ОЕСР розширює можливості для подальшого розширення її участі в міжнародних організаціях та на світовому ринку, в тому числі щодо лікарських засобів та медичних виробів.

ЄС має статус повноправного учасника ОЕСР, що дозволяє йому брати участь у роботі організації нарівні з країнами-членами, хоча і без права голосу. ЄС є членом Комітету сприяння розвитку (КСР), органу, через який ОЕСР встановлює стандарти співпраці з країнами, що розвиваються.

Через свої представництва ЄС бере участь у керівних органах ОЕСР, які спрямовують і планують роботу ОЕСР. Радники та експерти ЄС з Європейської Комісії, агентств, Європейського центрального банку та Служби зовнішньої діяльності беруть участь у регулярному діалозі через технічні комітети ОЕСР у сферах оподаткування, сільського господарства, охорони здоров'я, статистики, торгівлі, інвестицій, клімату, цифровізації, освіти, зайнятості, соціальних питань, інновацій, співпраці з метою розвитку та багатьох інших питань.

У зв'язку з цим, активна участь України у справах ОЕСР надає їй ексклюзивну можливість брати участь у плануванні та розробці стандартів, які матимуть вплив також і на ЄС. ОЕСР фінансується за рахунок внесків країн-членів і склав загальний бюджет у розмірі 338,3 млн євро у 2023 році.

ЄС є основним платником, і його добровільні внески становлять третину цього виду доходу ОЕСР.

Метою Комітету з питань охорони здоров'я є сприяння покращенню ефективності систем охорони здоров'я та довгострокового догляду країн-членів/партнерів, пов'язаних з:

- 1 фінансовою стійкістю та ефективністю;
- 2 покращенням політики громадського здоров'я, профілактикою та пропагандою;
- 3 наданням високоякісної, орієнтованої на людину охорони здоров'я та медичної допомоги для всіх.

Комітет проводить засідання двічі на рік, організовує регулярні телефонні конференції, проводить щорічний Форум охорони здоров'я та організовує зустрічі міністрів.

- дослідження індикаторів, про які повідомляють пацієнти,
- якість та результати охорони здоров'я,
- економіка громадського здоров'я,
- фармацевтика та медичні вироби,
- фінансова стійкість систем охорони здоров'я.

За підтримки нашого проекту, що фінансується ЄС, створено нову сходинку для подальшої європейської інтеграції сектору охорони здоров'я України

У зв'язку з цим було відзначено, що не існує групи з питань підвищення стійкості системи охорони здоров'я під час збройних конфліктів.

ОЕСР є платформою для порівняння політичного досвіду, пошуку відповідей на спільні проблеми, визначення передового досвіду та координації внутрішньої та міжнародної політики її членів. ОЕСР визнана дуже впливовим джерелом даних, публікацій, щорічних оцінок і рейтингів країн-членів. Участь у роботі ОЕСР, і особливо в Комітеті з питань охорони здоров'я, є унікальною можливістю для України отримати політичну підтримку, зробити Україну помітною та підтримати інші країни в питаннях, де Україна має особливий досвід та знання. У рамках підготовки до засідання Комітету з питань охорони здоров'я ці теми були обговорені із заступником міністра МОЗ, було вирішено, що Україна виграє від отримання найкращих практик щодо людських ресурсів, психічного здоров'я, ланцюгів постачання, якості та ефективності. Стійкість системи охорони здоров'я під час збройних конфліктів була визначена як тема, де Україна, спираючись на свій досвід, могла б запропонувати ОЕСР нові практики та політичні рекомендації.

З огляду на пріоритети визначені МОЗ, до порядку денного 35-ї сесії Комітету з охорони здоров'я були включені такі теми, особливо актуальні для України:

- ✦ психічне здоров'я,
- ✦ використання штучного інтелекту в охороні здоров'я,
- ✦ пришвидшене використання телемедицини,
- ✦ покращення профілактики та боротьби з раком,

- ✦ нещодавні визнання у сфері управління персоналом,
- ✦ питання ефективності та стримування витрат,
- ✦ аналіз готовності країн до кризових ситуацій.

Засідання Комітету з питань охорони здоров'я розпочалося з розгляду результатів зустрічі на рівні міністрів та Політичного форуму високого рівня з питань інновацій у сфері охорони здоров'я, орієнтованих на людину, які відбулися 22-23 січня 2024 року, а також результатів першого засідання експертної групи з питань штучного інтелекту (ШІ) в галузі охорони здоров'я. Під час сесії було зроблено висновок про важливість використання ШІ в секторі охорони здоров'я для забезпечення безперервності надання послуг.

На сесії присвяченій психічному здоров'ю було відзначено загальне погіршення психічного здоров'я в усьому світі, особливо серед молодого покоління, що пов'язано з появою нових технологій, включаючи соціальні мережі. Було зроблено висновок про необхідність зміцнення потенціалу медичних і соціальних служб для просування і профілактики психічних розладів. Також було наголошено на необхідності дотримуватися інтегрованого підходу ОЕСР до психічного здоров'я, а покращення даних про психічне здоров'я було визначено як загальну проблему. У своєму виступі М. Слободніченко поінформувала про прийняття на 77-й сесії Всесвітньої асамблеї охорони здоров'я резолюції про психічне здоров'я в умовах збройних конфліктів та катастроф. Ця резолюція була запропонована Україною та Нідерландами і є важливим кроком на шляху до миру, де кожна людина має доступ до допомоги, якої вона потребує у найскладніші моменти свого життя.

За підтримки нашого проекту, що фінансується ЄС, створено нову сходинку для подальшої європейської інтеграції сектору охорони здоров'я України

Заступник міністра додала, що для підтримки комплексної та інтегрованої трансформації системи охорони психічного здоров'я Україна успішно працює за трьома паралельними напрямками:

- 1 підвищення кваліфікації та майстерності професійних кадрів,
- 2 покращення послуг, що зосереджені на первинній медичній допомозі та якісних послугах, орієнтованих на пацієнта,
- 3 сприяння покращенню доступу на основі доказової медицини для боротьби з "тихою епідемією".

Заступник міністра поінформувала ОЕСР, що Україна буде рада поділитися своїм досвідом.

Під час частини про те, наскільки велика частка збільшення витрат на охорону здоров'я пов'язана зі зміною цін або обсягом медичних послуг, заступник міністра повідомила, що Україна реформує фінансування охорони здоров'я з акцентом на чіткому визначенні ціни та обсягу медичних послуг.

Під час сесії, присвяченій кадровому забезпеченню системи охорони здоров'я, обговорювалися питання підвищення доступності та якості кадрів, а також покращення доступності та аналізу даних для усунення ключових прогалин, визначених під час зустрічі міністрів. Хоча було зроблено висновок, що збільшення кількості студентів-медиків матиме ефект лише через багато років, приклади Нідерландів показують, що більш практична освіта медсестер на базі лікарень матиме миттєвий вплив на збільшення робочої сили. Досвід Польщі показав, що стимулювання заробітної плати може бути важливим фактором у спрямуванні персоналу в регіони і галузі з дефіцитом медичного персоналу.

Австрія додала, що направлення лікарів на короткострокові завдання в села та навчання місцевих жителів підвищує ймовірність того, що медичний працівник повернеться працювати в сільську місцевість.

Були представлені результати прискореного дослідження, присвяченого вивченню телемедицини в постпандемічних умовах. Було зроблено висновок, що використання телемедицини зростає і є дуже важливим елементом у подоланні дефіциту медичних працівників. Комітет обговорив ефективність системи охорони здоров'я на основі перших результатів Огляду характеристик систем охорони здоров'я ОЕСР, а також аналізу кластерів системи охорони здоров'я, що визначає елементи, які сприяють ефективності системи охорони здоров'я.

Під час цієї сесії заступник Міністра підкреслив, що 77-а сесія Всесвітньої асамблеї охорони здоров'я ВОЗ визнала, що система охорони здоров'я України є стабільною та стійкою навіть під час військової агресії. Україна готова ділитися своїм досвідом реагування на надзвичайні ситуації. Також було підкреслено, що Україна готова долучитися до наступних досліджень системи охорони здоров'я ОЕСР.



За підтримки нашого проекту, що фінансується ЄС, створено нову сходинку для подальшої європейської інтеграції сектору охорони здоров'я України

Було презентовано фінальний проєкт результатів дослідження щодо впливу раку на громадське здоров'я, економіку та інші важливі аспекти. Окрім дослідження витрат, пов'язаних з онкологічними захворюваннями, звіт також містить інформацію про вплив розширення політики, спрямованої на популяризацію здорового способу життя та покращення скринінгу раку, а також раннього лікування.

Паралельно з засіданням Комітету з охорони здоров'я українська делегація зустрілася з керівництвом Директорату ОЕСР з питань зайнятості, праці та соціальних питань, відповідального за організацію засідань Комітету з охорони здоров'я, щоб подякувати ОЕСР за надання Україні статусу кандидата в члени Організації.

Участь України була відзначена секретаріатом як позитивна. Було підкреслено унікальний досвід України у сфері забезпечення стійкості системи охорони здоров'я під час збройних конфліктів та обговорено можливість формалізації цього питання в рамках Комітету, наприклад, шляхом створення робочої групи або інших платформ для підтримки країн у визначенні відповідних політик для забезпечення безперервності надання медичної допомоги з одночасним нарощуванням потенціалу для надзвичайних ситуацій. Було досягнуто консенсусу щодо поетапного підходу і того, що Україна може представити свій досвід на наступному засіданні комітету. Також було запропоновано провести діалог з Бюро Комітету з питань охорони здоров'я у жовтні, щоб обговорити можливість залучення делегатів Комітету з питань охорони здоров'я до можливих майбутніх сесій на теми, пов'язані з швидким реагуванням, а також можливість створення неформальної платформи для обговорення цих питань.

Під час перерв та ввечері відбулася низка переговорів, зокрема, з представниками DG Santé, США, Ізраїлю, Латвії, Литви, Фінляндії, Ірландії, Нідерландів, Швеції, Данії, Румунії, Австрії та інших країн, а також з метою отримання консультацій щодо можливості створення спільної платформи з питань стійкості системи охорони здоров'я.

Це були захоплюючі дні, коли українська делегація активно долучилася до роботи Комітету з охорони здоров'я та надала можливість висвітлити теми, в яких Україна має досвід, що може бути корисним для інших країн ОЕСР, а також для розробки політик та стратегій ОЕСР, наприклад, "Стійкість системи охорони здоров'я під час збройних конфліктів". Була забезпечена двостороння підтримка з боку багатьох країн та DG Santé.

Хоча участь у Комітеті з питань охорони здоров'я ОЕСР є великим кроком для України на шляху до подальшої європейської інтеграції, це також була подія, яка у невеликій практичній сфері сприяла великій роботі та співпраці між МОЗ та проєктом ЄС «Надання підтримки Україні у розвитку сучасної системи громадського здоров'я, що матиме великий вплив на подальшу підтримку інтеграції сектору охорони здоров'я України в ЄС.

Поул Тім

старший неключовий експерт з юридичних питань проєкту ЄС "Підтримка України у створенні сучасної системи громадського здоров'я"

Публікація підготовлена за фінансової підтримки Європейського Союзу. Її зміст є виключною відповідальністю проекту "Надання підтримки Україні у розвитку сучасної системи громадського здоров'я" і не обов'язково відображає позицію Європейського Союзу.

Загальною метою проекту є підтримка модернізації та розвитку стійкої системи громадського здоров'я, здатної забезпечити запобігання хворобам та стандарти якості відповідно до законодавства, вимог та практик ЄС. Проект сприяє зміцненню національного лідерства та потенціалу щодо планування та провадження політики у сфері громадського здоров'я.

Проект продовжує свою діяльність з надання міжнародної технічної допомоги, зосереджуючись на підтримці прогресу на шляху вступу України до ЄС в рамках Компоненту 1 та підтримці створення сучасної системи безпеки крові в рамках Компоненту 2.



Finnish institute for
health and welfare