

2018 року обґрунтовані пропозиції щодо вдосконалення зазначених механізмів.

Дмитро Романович взяв участь у програмі як проєктний менеджер. Робота офісу реформ Кабінету Міністрів України, який було створено наприкінці 2016 року, полягає у моніторингу, організації та координації найбільш пріоритетних реформ Уряду. «Наша роль у цьому проєкті полягала у тому, щоб допомогти МОЗ України, оскільки кількість сторін, залучених до програми, дуже велика», – зазначив він і додав, що 3 квітня 2017 року Уряд ухвалив середньостроковий план пріоритетних дій Уряду до 2020 року та план пріоритетних дій Уряду на 2017 рік, де реформування системи охорони здоров'я є одним із пріоритетних напрямів діяльності Кабінету Міністрів України.

Оксана Сухорукова зазначила, що завдяки програмі «Доступні ліки» пацієнти зможуть отримати необхідні ліки, а благодійній організації – зосередити свою увагу на наданні допомоги тяжкохворим українцям. «Найголовніше, що ця реформа торкнеться кожного українця. А відтак, ми сподіватимемося на підвищення відповідальності місцевої влади (щодо того, як скористатися можливістю, яку надає реформа), підвищення відповідальності лікарів первинної ланки перед своїми пацієнтами, підвищення відповідальності самих пацієнтів, які мають зрозуміти, що про здоров'я треба дбати постійно, а не час від часу», – додав **Володимир Курпіта**.

Підготувала Віра Фазлеєва

Здоров'я передусім: у Києві відбулася зустріч директорів Міжнародної асоціації інститутів громадського здоров'я

Днями в столиці України вперше відбулася щорічна зустріч директорів європейських організацій-учасників Міжнародної асоціації інститутів громадського здоров'я (IANPHI – The International Association of National Public Health Institutes), членом якої з жовтня 2016 року є Центр громадського здоров'я МОЗ України.

Урочисто відкриваючи зустріч, в.о. міністра охорони здоров'я Уляна Супрун повідомила, що в Україні є серйозний запит на якісну галузь громадського здоров'я та висловила сподівання на зміну пріоритетів населення в бік здорового способу життя.

«Сьогодні одним із пріоритетів і Уряду, і Міністерства охорони здоров'я України є зміна та розвиток галузі охорони здоров'я та становлення якісної системи громадського здоров'я. Надзвичайно важливими є розробка та реалізація ефективної державної політики для зміцнення здоров'я, попередження захворювань, подовження активного і працездатного віку та заохочення до здорового способу життя шляхом об'єднаних зусиль», – підкреслила Уляна Супрун.

В.о. міністра охорони здоров'я України також додала, що членство Центру громадського здоров'я МОЗ України в IANPHI надає великі перспективи розвитку співпраці та взаємодії з інститутами громадського здоров'я – членами асоціації.

Під час зустрічі члени асоціації підняли тему лідерства в сфері громадського здоров'я в країнах Європи та обговорили питання створення коаліції партнерів для зміцнення послуг громадського здоров'я. Крім того, обговорили пріоритетні напрями роботи Національних інститутів громадського здоров'я та заходи IANPHI на 2017 рік. Особливу увагу приділили питанню нагляду за неінфекційними хворобами, а саме – розробці стратегії здорового способу життя і питанню пріоритетів нагляду за інфекційними захворюваннями.

Керівники європейських інститутів громадського здоров'я IANPHI також розповіли про свій досвід у розбудові системи громадського здоров'я та поділилися своїм баченням і рекомендаціями щодо того, як Центру громадського здоров'я МОЗ України успішно пройти шлях становлення та закріпити своє лідерство в питанні забезпечення громадського здоров'я в Україні.

«Проведення засідання європейського відділення всесвітньої мережі центрів громадського здоров'я в Києві є ознакою значної зацікавленості міжнародної спільноти в тому, щоб Україна якомога швидше реалізувала європейську стратегію ВООЗ «Здоров'я-2020» на національному рівні та взяті Україною зобов'язання відповідно до умов асоціації з Європейським Союзом у сфері громадського здоров'я. Крім того, це визнання серйозних кроків, що зроблені в напрямі реформ командою Міністерства охорони здоров'я України та Центру громадського здоров'я в сфері розбудови системи громадського здоров'я», – зазначила Генеральний директор Центру громадського здоров'я МОЗ України професор Наталія Нізова. Вона також додала, що для України ця зустріч дуже важлива, адже ми маємо справу з досвідченими професіоналами, які проходили вже такий шлях у своїх країнах, зустрічалися з аналогічними викликами, але зберегли оптимізм, досягли високих результатів і сьогодні готові цими результатами ділитися з нами.

В свою чергу, Почесний генеральний директор IANPHI Пекка Пуска (Pekka Puska) підкреслив важливість створення Центру громадського здоров'я та зауважив щодо суттєвого прогресу у системі охорони здоров'я.

«Я дуже радий прогресу, який відбувається в Україні, та особливо – створенню Центру громадського здоров'я. Співпраця Міністерства охорони здоров'я України та Центру громадського здоров'я вельми важлива, адже МОЗ більше відповідає за політику та законодавство, а ЦГЗ має якісних експертів, що можуть реалізувати багато важливих та практичних речей. Я знаю, що ситуація в Україні складна і напружена, проте дуже приємно бачити новий розвиток системи охорони здоров'я в Україні та особливо швидкий прогрес Центру громадського здоров'я», – наголосив Пекка Пуска.

«Ми в Англії дивимось на ваш розвиток і з нетерпінням чекаємо, що через деякий час ми дізнаємось про ваш успіх. У вас дуже гарний початок!», – додав виконавчий директор Центру громадського здоров'я Англії Данкан Селбі (Duncan Selbie).

Наступний щорічний світовий Саміт членів Міжнародної асоціації інститутів громадського здоров'я IANPHI відбудеться в Римі 22–24 жовтня 2017 року.

ДОВІДКА. Міжнародна асоціація інститутів громадського здоров'я (IANPHI) – об'єднання державних органів, що відповіда-

ють за сферу громадського здоров'я задля створення надійних систем охорони здоров'я шляхом обміну досвідом та знаннями між членами IANPHI.

Meta IANPHI – поліпшення стану здоров'я, особливо в країнах з низьким рівнем ресурсів, шляхом зміцнення або створення інститутів громадського здоров'я. Членами IANPHI є 108 інститутів громадського здоров'я із 93 країн світ, що охоплює близько 5 млрд людей на 4 континентах світу.

Підготувала Віра Фазлеєва

Програма «доступні ліки» – перші результати

20 квітня 2017 року в Будинку Уряду віце-прем'єр-міністр Павло Розенко та виконуюча обов'язки міністра охорони здоров'я Уляна Супрун звітувалися про перші тижні виконання програми «Доступні ліки», що офіційно стартувала з 1 квітня 2017 року. Саме завдяки цій програмі тепер пацієнти можуть отримувати безкоштовно або з невеликою доплатою ліки для терапії серцево-судинних захворювань, цукрового діабету 2-го типу та бронхіальної астми. Для цього хворий має отримати відповідний рецепт у лікаря і з ним звернутися до аптеки, позначеної наліпкою «Доступні ліки». Нагадаємо, що на реалізацію програми у 2017 році Урядом України вже виділено 500 млн грн.

У ході прес-конференції Павло Розенко розповів, що Уряд забезпечив усі умови для ефективної реалізації програми «Доступні ліки». «Необхідна нормативна база за цією програмою підготовлена, постанови Уряду та накази МОЗ України, потрібні для її запровадження та ефективної реалізації, затверджено. Кошти спрямовано в регіони. Програма активно розгортається по всій Україні, а її ефективність зараз залежить від тісної взаємодії керівників органів місцевої влади з МОЗ України. На сьогодні відпуск ліків за рецептами здійснюють понад 2700 аптек, але їх кількість надалі буде збільшуватися», – зазначив спікер.

Він нагадав, що наказом МОЗ України від 03.04.2017 р. №360 затверджено Реєстр лікарських засобів, вартість яких підлягає відшкодуванню. Він містить 157 позицій, 23 з яких відпускатимуть пацієнтам безкоштовно, усі інші – з доплатою, сума якої вказана у цьому Реєстрі. Відтак 127 торгових назв ліків показані для лікування серцево-судинних захворювань, 6 торгових назв – бронхіальної астми та 24 торгові назви – для терапії цукрового діабету 2-го типу. «Наразі в Реєстр включено препарати 35 виробників лікарських засобів: 18 виробників з Європейського Союзу, 15 українських виробників та по 1 виробнику з Ізраїлю та Індії. У майбутньому сподіваємось, що цей Реєстр буде розширено», – додав Павло Розенко.

За його словами, більшість регіонів України вже мають укладені договори з аптечними мережами, у яких можна отримати ліки безкоштовно або з доплатою за програмою «Доступні ліки». Нині програма найбільш активно працює у Вінницькій, Львівській, Харківській, Рівненській, Миколаївській, Хмельницькій, Чернігівській та Тернопільській областях. У кожному із цих регіонів підписали договори з розпорядниками коштів від 100 до 500 аптек. Відпуск ліків ведеться практично всіма аптечними закладами, що уклали договори. З переліком аптек, що залучені до програми, можна ознайомитися на Google-mаpі, що постійно оновлюється.

Павло Розенко надав інформацію щодо кількості аптек, які долучилися до програми «Доступні ліки» у різних регіонах. Так, у Вінницькій області у цій програмі беруть участь майже 350 аптек, у Полтавській – 220, у Дніпропетровській – 210, у Рівненській – 200, у Донецькій – 180, у Миколаївській – 170, у Луганській – 150, у Кіровоградській – 100 тощо.

За словами віце-прем'єр-міністра України, наразі гостро стоїть питання наповнення аптек, що беруть участь у програмі «Доступні ліки», необхідним асортиментом лікарських засобів.

Уляна Супрун зазначила, що програма «Доступні ліки» є прикладом децентралізації у сфері охорони здоров'я. «За умови активної роботи в регіонах ця програма стане ефективним інструментом вирішення проблеми, яка однаково гостро стоїть в усіх областях України, – високої смертності громадян від неінфекційних хвороб та недоступності лікування через фінансове становище пацієнтів», – зауважила виконуюча обов'язки міністра охорони здоров'я.

«Програма «Доступні ліки» починається не з аптек, а з візиту пацієнта до лікаря. Тому ми також звертаємось до лікарів, аби вони якомога краще знали, як працює програма, мали у наявності Реєстр, перелік аптек – учасниць програми у своєму регіоні, були готові виписувати правильні рецепти та заохочували громадян звертатися до них та долучати інших пацієнтів», – додала Уляна Супрун. Вона також повідомила, що завдяки запровадженню програми «Доступні ліки» вдалося досягти зниження цін на препарати, що включені до Реєстру, в роздрібному сегменті, навівши декілька прикладів зниження вартості таких ліків. «Раніше клопідогрел українського виробника ТОВ «Кусум Фарм» коштував 150,60 грн, а зараз – 74,45 грн, симвастатин виробництва Словенії коштував 169,03 грн, а зараз – 74,54 грн», – підкреслила Уляна Супрун.

За час роботи програми «Доступні ліки» мережа аптек, які беруть в ній участь, значно розширилася, проте не всі регіони