

## ОХОРОНА ЗДОРОВ'Я ІНФОРМАЦІЯ



### Всеукраїнська ініціатива «60+ Кардіо» – задля покращення якості життя людей похилого віку в Україні

«60+ Кардіо» — загальнонаціональний проект, заснований Всеукраїнською Асоціацією превентивної та антейджинг медицини за підтримки компанії «Сандоз», одного із світових лідерів серед генеричних фармацевтичних компаній.

Проект «60+ кардіо» розпочався і впевнено набирає оберти по Україні. Першочергові завдання це — вплив на спосіб життя людей похилого віку, боротьба з палінням, постійна фізична активність, принципи здорового харчування. А також — надання якісного спеціалізованого медичного лікування доступними кардіологічними препаратами європейського рівня.

Завдяки зусиллям компанії «Сандоз» якісна терапія стає ще доступніше. З радістю повідомляємо, що разом з весною 2013 ми зустрічаємо Небіволол Сандоз®!

З турботою про пацієнта нещодавно у Києві був відкритий перший «Кабінет людини літнього віку». Тут можна виміряти ризик серцево-судинних захворювань, тиск, отримати рекомендації стосовно способу життя. Незабаром таку турботу та уважність зможуть відчути пацієнти і в інших містах України (Донецьк, Львів, Харків, Одеса)

**З повагою,  
Ольга Миколаївна Барна, д.м.н., професор,  
Голова Правління Всеукраїнської Асоціації  
Превентивної та антейджинг медицини**

**За підтримки:  
НМАПО ім. П.Л. Шупика,  
Інституту геронтології ім. Д.Ф. Чеботарьова НАМН України,  
МОЗ України**



**ЗА ПІДТРИМКИ: SANDOZ**  
ІНФОРМАЦІЙНИЙ ПАРТНЕР: **Здоров'я України**

**Найдоступніший небіволол німецького випуску в Україні!  
Заощаджує до 6 місяців лікування на рік²!**



**В АПТЕКАХ З КВІТНЯ 2013 РОКУ**

1. Статистика МОЗ 2010  
2. \* <http://www.apteka.ua/wp-content/uploads/2012/06/145632.html>  
Інформація для професійної діяльності медичних працівників. Відпускається за рецептом. Лікарський засіб має побічні реакції. Для докладної інформації дивись інструкцію для медичного застосування препарату. Ви можете повідомити про побічні реакції та/або відсутність ефективності лікарського засобу представника заявника за адресою/ телефоном представництва. Представництво Сандоз д.д. в Україні: 03680, Київ, вул. Амосова, 12, БЦ «Горизонт Парк» (044) 495-28-66

**Європейська якість препаратів Сандоз доступна для кожного пацієнта!** SANDOZ  
Здоров'я рішення

## НОВИНИ МОЗ

### Раїса Богатирьова: проблемні питання, що виникають у ході медичної реформи на місцях, — у центрі уваги МОЗ

Міністерство охорони здоров'я України відслідковує проблемні питання, що виникають у процесі реформування медичної галузі, та докладає зусиль для їх вирішення. Міністр охорони здоров'я України Раїса Богатирьова заявила: «Під час поїздок у різні регіони нашої країни і спілкування з медиками та громадянами мені доводиться чути про ті чи інші складнощі, пов'язані з реформуванням галузі. Маю сказати, що не все просто. Іноді, наприклад, закривають одну лікувальну установу, не відкриваючи іншої, змушуючи людей в умовах бездоріжжя та відсутності транспорту добиратися до лікаря 15–20 км». Позиція МОЗ України, за словами міністра, абсолютно чітка: доступність та якість медичної допомоги громадянам у жодному разі не повинні погіршуватися, адже реформа — це не закриття лікувальних установ.

За словами Р. Богатирьової, Україна успадкувала структуру лікарень, що за роки незалежності майже не змінювалася. На сьогодні мережа медичних закладів не завжди відповідає вимогам часу, медичні послуги в різних лікарнях часто дублюються; у деяких з них через недовантаження і недофінансування надають неякісні послуги. Багато дільничних лікарень не відповідають стандартам, визначеним для сучасних високотехнологічних медичних установ, а працюють як соціальні заклади для бідних, літніх, самотніх людей, виконуючи функції соціальних служб. Малопотужні лікарні на 20–40 ліжок мають бути об'єднані в більш крупні заклади для того, щоб запобігти розпорощенню ресурсів — як фінансових, так і кадрових. Йдеться про перепрофілювання: дільнична лікарня, наприклад, може бути реорганізована в амбулаторію сімейної медицини, лікарню відновного лікування або в інший заклад. У процесі створення госпітальних округів деякі центральні районні лікарні можуть бути переформатовані в установи планового лікування тощо. «Хочу вас запевнити, що лікарні не закриватимуть. Матимуть місце нові підходи до організації роботи закладів охорони здоров'я», — наголосила Р. Богатирьова. Це дасть можливість зосереджувати там, де необхідно, кваліфіковані кадри, новітнє медичне обладнання, надсучасні технології для проведення точної діагностики, інтенсивного лікування, надання спеціалізованої медичної допомоги.

Первинна медико-санітарна допомога має надаватися в закладах, що розташовані на відстані 2–7 км від місця, де проживає людина. Цього повинні дотримуватися як у містах, так і в сільській місцевості. До того ж мають бути враховані і санітарні норми, щоб у черзі до лікаря одночасно не сиділи хворі та здорові, діти та дорослі. «У ході перетворень все це необхідно враховувати та коригувати, щоб нівелювати ризики та проблеми, які викликають нарікання та критику з боку громадян», — підкреслила керівник МОЗ України, наголосивши, що вагома частина відповідальності за це лежить на органах місцевої влади. Адже саме в їхній компетенції перебувають питання, пов'язані з налагодженням належного транспортного зв'язку, розбудовою центрів первинної медико-санітарної допомоги тощо. Відповідно до Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні» управління закладами охорони здоров'я, які знаходяться у віданні територіальних громад, а також організація їхнього матеріально-технічного та фінансового забезпечення належать до повноважень виконавчих органів сільських, селищних, міських рад.

Р. Богатирьова звернула увагу присутніх на те, що почали надходити скарги від жителів віддалених сіл, де немає аптек, про неможливість придбати ліки. Були прийняті заходи для максимальної лібералізації умов продажу лікарських засобів у сільській місцевості. Відповідним наказом МОЗ України передбачено, що в разі відсутності аптеки або її структурного підрозділу роздрібна торгівля лікарськими засобами здійснюється в приміщеннях фельдшерських, фельдшерсько-акушерських пунктів, сільських, дільничних лікарень та амбулаторіях працівниками цих закладів, які мають медичну освіту. Також суттєво спрощені вимоги до фахівців і приміщень аптечних закладів. Зокрема, тільки в сільській місцевості дозволяється розташування аптеки в будинках громадського призначення, окрім шкіл, закладів дошкільної освіти та під'їздів житлових будинків, а також у приміщеннях сільської чи селищної ради, підприємств поштового зв'язку без улаштування окремого виходу назовні. Передбачено також, що посади керівників аптек можуть обіймати фахівці, які мають дипломи навчальних закладів I–II рівнів акредитації, а не виключно III–IV рівнів, як вимагається від керівників аптечних установ у містах.

На думку Раїси Богатирьової, дуже важливим є правильне розуміння цілей та завдань реформи на місцях і відповідальне ставлення до своїх обов'язків у цьому контексті представників обласних держадміністрацій та органів місцевого самоврядування. МОЗ України з початку цього року активізувало роботу з надання методологічної, консультативної та практичної допомоги для вирішення проблемних питань, що виникають у процесі реалізації медичної реформи. «Ми вважаємо пріоритетним вивчення проблемних питань медичної галузі на місцях, тож за кожним із заступників міністра охорони здоров'я закріплено регіони, в які вони здійснюють робочі поїздки з метою моніторингу виконання національного плану дій та прийняття вчасних адекватних заходів», — повідомила Р. Богатирьова.

Прес-служба МОЗ України