



Т. Шевченка

## ...Та не однаково мені

Здається, ніхто настільки палко і гаряче не любив Україну, як Тарас Шевченко, пам'ять якого ми традиційно вшановуємо у березні. Його вірші, що стали своєрідною програмою політичного і національно-культурного розвитку у закріпаченій Україні, не втрачають своєї актуальності й донині. Більше того, читаючи його твори, дивуєшся, невже це написав не наш сучасник?

Кожна нація має Провідника, свого Мойсея – виразника національної ідеї. Таким символом для українців – зневірених, обманутих, не здатних знайти спільного для об'єднання в монолітну націю – став Кобзар. Та вже у незалежній Україні, як це не прикро, а таки доводиться ставити запитання перед сучасниками: чи об'єктивно ми оцінюємо його роль у становленні національної ідеї та згуртуванні українців? Чому діти все частіше асоціюють Шевченка з відомим форвардом або обмежуються загальними фразами на кшталт «пророк», «геній», а саму творчість поета переоцінюють безбаченки? Можливо, мав рацію Іван Драч, пишучи такі рядки:

*Скиньте з Шевченка шапку. Та отого дурного кожуха.  
Відкрийте в нім академіка. Ще одчайдуха-зуха.  
Ще каторжника роботи. Ще нагадайте усім:  
Йому було перед смертю всього лише сорок сім.*

Бодай у Шевченківські дні варто задуматися, ким він є сьогодні для кожного з нас?

Велич Шевченка у тому, що він був і залишається невід'ємною частинкою України та підсвідомим символом прагнення українців до перетворення з населення у повноцінну націю. Тому в усіх куточках нашої країни віддавали, віддають і віддаватимуть шану славному сину українського народу. Не залишаються осторонь і медики.

У закладах охорони здоров'я Львівщини пройшли Шевченківські дні. Шевченка вшанували, читаючи його вірші, слухаючи пісні на його слова і знову і знову повторювали, що саме сьогодні такі актуальні Шевченкові невмирущі поезії, бо вкотре перекоонуємося у їх пророчому значенні.

Таки потрібно частіше перечитувати Шевченка, бо немає іншого поета, котрий був би таким вселюдським правдомовцем, котрий силою свого духа кинув у віки наймогутніший вислів патріотизму:

*... Та неоднаково мені,  
Як Україну злії люде  
Присплять лукаві, і в огні  
Її окраденою збудять.  
Ох, неоднаково мені...*

## Ірина МИКИЧАК:

# Чекаємо роз'яснення від Міністерства охорони здоров'я



Україна йде шляхом реформування галузі охорони здоров'я населення. Перед українськими медиками та управлінцями стоять серйозні завдання щодо впровадження цих змін. Є дуже багато речей, які і управлінцям, і лікарям, і самим працівникам Міністерства охорони здоров'я України ще сьогодні до кінця незрозумілі. Багато є запитів від медиків, управлінців стосовно нормативної бази, ми не маємо пакету документів, в яких було б чітко розписано кроки реформування. Є загальне бачення, концепція, презентація, інфографіка, проектні групи в Міністерстві охорони здоров'я тощо. Але для нас вкрай важливо мати чітко виписані речі, які потрібно зробити, тобто мають бути підзаконні акти, які б регламентували роботу.

Про це під час прес-конференції у Львові сказала директор департаменту охорони здоров'я Львівської облдержадміністрації Ірина МИКИЧАК.

«З 1 квітня розпочинається процес реформування первинної медичної допомоги, тобто кожен мешканець має обрати собі сімейного лікаря і підписати з ним декларацію про співпрацю. Зараз формуються списки пацієнтів на території – так звані «червоні списки». А «зелені списки» – це коли дані пацієнтів будуть внесені у реєстри. До 1 квітня заклади охорони здоров'я готуються, щоб можна було вносити дані пацієнтів у комп'ютери. На Львівщині придбали 280 персональних комп'ютерів, і кожна амбулаторія сімейної медицини має бодай одне робоче місце з програмним забезпеченням, що дозволить формувати реєстри пацієнтів», – зазначила Ірина Микичак.

Вона наголосила, що процес підписання декларації має розпочатися 1 квітня, але медики самі ще станом на 14 березня не мають затвердженого зразка декларації, бачили лише його електронний варіант. За словами Ірини Микичак, підписання декларації буде тривати впродовж цілого року. Заклади первинної медичної допомоги – клініки, центральні районні лікарні – будуть підписувати угоди з Національною службою охорони здоров'я України, яка буде їх фінансувати. Зараз розпочалося створення цієї Національної служби охорони здоров'я України, обрано вже директора – це Олег Петренко, випускник Києво-Могилянського університету, Вінницького медичного університету.

Національна служба охорони здоров'я України (НСЗУ) має розпочати роботу з 1 липня 2018 року, і тоді заклади первинної медичної допомоги зможуть підписувати з НСЗУ угоди. Новацією законодавства є те, що в наданні медичної допомоги і отриманні фінансування від НСЗУ будуть брати участь і фізичні особи підприємці, тобто лікарі, які мають ліцензію на ведення медичної приватної практики. Ірина Микичак підкреслила, що таким чином відбувається демонополізація первинної медичної допомоги, відтак має бути здорова конкуренція і зростання якості медичної допомоги.

Проте, щоб підписати угоду з НСЗУ, комунальні медичні заклади мають перетворитися в некомерційні комунальні підприємства, які будуть мати статус неприбуткового підприємства. І цей процес вже розпочався. «Центр первинної медико-санітарної допомоги у місті Червоноград» обслуговує 81 143 особи. З 1 лютого Центр став некомерційним комунальним підприємством і зараз активно готується до реформи: проводимо комп'ютеризацію, лікарі отримали електронні підписи, мають електронні пошти, закінчуємо формувати «червоний список», – повідомила в.о. директора «Центру первинної медико-санітарної допомоги м. Червоноград» Анна Ярмола.

«Дуже важливим компонентом реформи є створення електронного реєстру пацієнтів і загалом електронний документообіг в медицині – створення електронних карток пацієнтів, формування медичних інформаційних систем. Цим займається окремий проектний офіс при Міністерстві охорони здоров'я України. В сільських лікарських амбулаторіях Львівщини вже встановлені програмне забезпечення, і у Львові також. Сьогодні кожна лікарня має можливість показати свою спроможність на медичному ринку, залучивши більшу кількість пацієнтів і отримати додаткове фінансування на розвиток медичної допомоги»

Хочу звернути увагу на важливий момент, який хвилює людей, – що насправді буде безкоштовним у переліку медичної допомоги, а за що доведеться доплачувати. На прелекційний жаль, на сьогодні ми ще не маємо переліку гарантованого пакету безоплатної медичної допомоги. Чекаємо наказу Міністерства охорони здоров'я, який нам дасть чітке роз'яснення, – що і як буде відбуватися. В Інтернеті розповсюджують розцінки на медичну допомогу з такими величезними сумами, яких навіть у тійовому медичному ринку ніколи не було», – сказала Ірина Микичак.

## Сільська медицина: порядок формування спроможних мереж

Міністерство охорони здоров'я разом з Міністерством регіонального розвитку, будівництва та житлово-комунального господарства розробили та затвердили Порядок формування спроможних мереж надання первинної медичної допомоги. Тепер є законодавче підґрунтя для прийняття планів розбудови мережі «первинки» у сільській місцевості, щоб кожен українець, незалежно від місця проживання, міг своєчасно отримати якісну медичну допомогу.

Більше 13 мільйонів українців, які живуть у селах, потребують кращого доступу до якісних медичних послуг, тому першочергове завдання – створити мережу медзакладів, щоб людям не доводилося долати десятки кілометрів до найближчої амбулаторії, а лікарі були зацікавлені їхати працювати в села. Наприкінці минулого року набув чинності Закон «Про підвищення доступності та якості медичного обслуговування у сільській місцевості».

У бюджеті передбачено 5 мільярдів гривень, які зокрема будуть використані для будівництва нових амбулаторій, житла для лікарів, придбання медичного обладнання та службового транспорту.

В грудні минулого року Уряд доручив Міністерству охорони здоров'я разом з Міністерством регіонального розвитку, будівництва та житлово-комунального господарства розробити та затвердити Порядок формування спроможних мереж надання первинної медичної допомоги.

Порядок, який уже є дійсним, визначає критерії розроблення і затвердження плану мережі первинки. Йдеться про перспективні довгострокові плани розбудови мережі у сільській місцевості, щоби житель кожного населеного пункту міг отримати якісну медичну допомогу.

Райони та об'єднані територіальні громади уже почали підготовку планів. Після ухвалення на обласному рівні і погодження в МОЗ України – Міністерство регіонального розвитку, будівництва та житлово-комунального господарства куруватиме процес розбудови мережі.

Спроможна мережа надання первинної медичної допомоги передбачає, що навіть якщо у вашому населеному пункті не буде кабінету лікаря чи амбулаторії, то вони будуть розташовані таким чином, що лікар за необхідності зможе швидко приїхати до пацієнта. Саме для таких випадків передбачено, що лікарі матимуть службовий транспорт.

Не менш важливо, щоб медична допомога була не тільки доступною, а й якісною і щоб кваліфіковані лікарі хотіли працювати у селах. Тому частина коштів буде витрачена на оснащення закладів охорони здоров'я, закупівлю сучасного обладнання. Крім того, медпрацівники у багатьох селах отримуватимуть житло безоплатно, а оплата усіх лікарів «первинки» уже до кінця року суттєво зміниться, коли заклади охорони здоров'я долучаться до медреформи і підпишуть договори з НСЗУ.

Прес-служба МОЗ України

## Колегія: майбутнє за E-health

Відбулося засідання Колегії департаменту охорони здоров'я. Захід пройшов під головуванням директора департаменту Ірини Микичак. Участь у засіданні взяли керівники територіальних органів управління, головні лікарі обласних, центральних міських та районних лікарень області, а також директори медичних коледжів. Були обговорені питання стосовно онлайн-платформи надання медичних послуг, а саме, як запустити повноцінну систему E-health в Україні, місті та стати лідером прогресивних змін в регіоні.

На запрошення департаменту закарпатський підприємець Іван Ловска розповів про організацію харчування в бюджетних закладах, зокрема, на прикладі Червоноградської МЛ. «З бюджету виділяють щороку все більше коштів, якісшим харчуванням від цього не стає. Принципово новий проект організації харчування впроваджуємо в лікарнях та школах. Завжди користуємося принципом «Безпека мого замовника – це успіх моєї роботи». Безпечне і збалансоване харчування – основа діяльності нашої компанії».

Також присутні заслухали звіт робочої групи з перевірки комунальної міської клінічної лікарні швидкої медичної допомоги у м. Львові.

Олег Дуда, голова Українського лікарського товариства у Львові, голова регіональної ради Львівської області, ознайомив з новою процедурою проведення конкурсу ордену Святого Пантелеймона. «Головними цілями проекту є популяризація фаху медика у суспільстві, культивування гуманності та милосердя серед жителів України, ініціація духовного та фізичного зцілення українського суспільства. Духовність, порядність, гуманізм, милосердя, проактивність, ініціативність, а також професійний та особистий розвиток це базові критерії, яким має відповідати номінант на присудження відзнаки».

Ірина Микичак поінформувала медиків про нараду МОЗу щодо узгодження питань стосовно затвердження планів спроможних мереж надання первинної медичної допомоги. Львівщина вже отримала 302 млн грн., які будуть скеровані на розвиток сільських лікарських амбулаторій. Сформовано попередній перелік із 70 сільських лікарських амбулаторій, які мають бути збудовані, 40 – реконструйовані. Також планується виділення коштів на впровадження телемедицини.