



МЕДИК СТОЛИЦІ



№ 8-9 (211)

Серпень-вересень, 2024

Інформаційний вісник

Київської міської профспілки працівників охорони здоров'я

Розповсюджується

БЕЗКОШТОВНО

З Днем захисників і захисниць України!
Відбулася XIV Конференція профспілки: підсумки та перспективи.
Продовжуємо спільно допомагати захисникам.

Інституту травматології та ортопедії НАМН України присвоєно статус національного.
«Відновити кардіоцентр: дитячі серця проти терору».
30 років на варті ендокринного здоров'я нації.

Як відзначили найкращих медичних працівників з нагоди професійного свята.
Соціальний захист 2024–2026.
Профспілкові пропозиції до проєкту Держбюджету–2025.

У НМУ імені О. О. Богомольця відбулася урочиста посвята першокурсників.
Славний ювілей ДУ «ІФТ НАМН України».
З Україною в серці

Сумні, але патріотичні спогади про роботу команди медицини катастроф.
«Група рівних» як формат БПР лікарів.
У столиці відбувся перший чемпіонат бригад ЕМД.

До 100-річчя від дня народження Зака Костянтина Петровича.
Київський професор медицини Валентина Радзимовська.
Турнір з триатлону в пам'ять про загиблих медиків.

стор. 1-3

стор. 4-5

стор. 6-7

стор. 8-10

стор. 11-13

стор. 14-16

ДЯКУЄМО ЗАХИСНИЦЯМ І ЗАХИСНИКАМ
УКРАЇНИ ЗА НАДІЮ НА МИРНЕ НЕБО!



З Днем захисників і захисниць України!

Шановні спільчани!

Символічно, що День захисників і захисниць України відзначають разом з Днем козацтва, що уособлює силу, честь, відвагу воїна, та церковним святом Покрови Пресвятої Богородиці, яку споконвіків вважають покровителькою козаків.

Сьогодні наші захисники і захисниці – це новий ідеал для всього світу. Їхньою мужністю і силою духу захоплюються, майстерністю – прагнуть оволодіти, а незламність – ставлять за приклад. На жаль, ця шана далася нам дуже дорогою ціною – життям кращих синів і доньок України.

Ми пишаємось вами і уклінно дякуємо за можливість зустрічати кожен новий день. Ми пам'ятаємо полеглих героїв і згадуємо усіх, хто

загинув у боротьбі за свободу й незалежність нашої держави. Ви – наша надія, наша сила, наша гордість. Ви – ті, хто захищає нашу свободу і незалежність. Ви – ті, хто робить все можливе задля миру і безпеки нашої Держави.

Бажаємо кожному захиснику й захисниці міцного здоров'я, сил, удачі та швидкого повернення до свого дому, до своїх рідних і близьких! Хай козацький дух і жага до волі стануть на варті наших інтересів, а Пресвята Богородиця своїм покровом захистить нас від усього лихого.

Слава Україні!

Слава Збройним Силам України!

Голова Ради Київської міської профспілки
працівників охорони здоров'я
Сергій КУБАНСЬКИЙ

Відбулася XIV Конференція профспілки: підсумки та перспективи

17 вересня відбулась чергова XIV Конференція Київської міської профспілки працівників охорони здоров'я. Участь у її роботі взяли делегати від міських закладів охорони здоров'я, закладів вищої медичної освіти, установ Міністерства охорони здоров'я України і Національної академії медичних наук України, підприємств фармацевтичної та промислової групи та інших. Під час заходу підведено підсумки діяльності організації за досить непростий п'ятирічний період.

Відзначено, що профспілка залишилась вірна власним цілям і меті діяльності, активно відстоювала права, інтереси спільчан на всіх рівнях соціального діалогу з різноманітних питань та на-



прямів. Крім того, профспілка започатковувала нові традиції, проявляла лідерство, задавала тренди, зазнавала невдач, але і виборювала перемоги. Ці роки були роками активних дій на користь спільчан і організації. Також делегати окреслили напрями і пріоритети подальшої роботи у новому періоді. Головою Ради профспілки на новий термін повноважень обрано Сергія Кубанського. Учасники конференції обрали новий склад усіх виборних органів.

ПРОДОВЖУЄМО СПІЛЬНО ДОПОМАГАТИ ЗАХИСНИКАМ

Триває широкомасштабна війна: країна-агресор обстрілює мирні міста, а наші військові мужньо й відважно захищають наше населення і державу. Проте воїнам не впоратися без підтримки, і наш громадянський обов'язок – підтримати і допомогти Збройним Силам України.

З початку повномасштабного вторгнення Київська міська профспілка працівників охорони здоров'я, її територіальні і первинні організації мобілізувалися на підтримку захисників України. Це і фінансова допомога, і забезпечення наших військових найнеобхіднішим військовим спорядженням і амуніцією.

Спільними зусиллями вдалось надати допомогу військовослужбовцям 3-ї Окремої штурмової бригади Збройних Сил України – 5 монокулярів нічного бачення AGM PVS 14-51 NL1 на загальну суму 640 000 гривень. Цей прилад розробила відома компанія AGM Global Vision спеціально для спостереження чи переміщення у темний час доби, розвідувальних операцій, перебування в неосвітлених



приміщеннях, для використання водіями автомобілів під час руху у темряві чи евакуації, тумані чи в умовах поганої видимості. Головне завдання моделі – надати високий рівень видимості нашим захисникам у нічний час.

До збору долучились:

– ППО Національної дитячої спеціалізованої лікарні «Охматдит»;

Закінчення на 3-ій стор.

КИЇВСЬКА МІСЬКА ПРОФСПІЛКА ПРАЦІВНИКІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

XIV КОНФЕРЕНЦІЯ
РІШЕННЯ

17 вересня 2024 р.

м. Київ

№ К-XIV-2/3

Про Звіт про роботу Ради

Київської міської профспілки працівників охорони здоров'я за період вересень 2019 – серпень 2024 років і напрями подальшої діяльності

Заслухавши та обговоривши Звіт про роботу Ради Київської міської профспілки працівників охорони здоров'я за період вересень 2019 – серпень 2024 років, делегати XIV Конференції Київської міської профспілки працівників охорони здоров'я (далі – XIV Конференція) відзначають, що діяльність Київської міської профспілки працівників охорони здоров'я (далі – Профспілка) проходила в обмежених умовах, що супроводжувалася запровадженням Урядом карантину на всій території України через поширення гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2, а з 24 лютого 2022 року – масштабною військовою агресією росії проти України, запровадженням воєн-



ного стану та виникненням загрозливих ситуацій зі звуження обсягу та змісту професійних, трудових та соціально-економічних прав та інтересів спільчан.

На XIV Конференції зазначили, що протягом звітного періоду Рада Профспілки працювала у відповідності до Статуту (Положення) Київської міської профспілки працівників охорони здоров'я, Закону України «Про професійні спілки, їхні права та гарантії діяльності», Конституції України та вимог чинного законодавства.

Діяльність Ради Профспілки було спрямовано на виконання програмних документів та критичних зауважень, визначених XIII Конференцією Профспілки, мети та завдань діяльності організації, організаційно-фінансового та кадрового зміцнення структури, здійснення конкретних дій з підвищення авторитету, мотивації та свідомого членства у Профспілці.

Основними напрямами роботи Профспілки залишались збереження права членів організації на працю, на професійний розвиток та підвищення престижу медичних працівників у суспільстві, на оплату праці, забезпечення безпечних умов праці й збереження здоров'я працюючих і членів їхніх сімей, і головне, надання адресної правової, матеріальної,



організаційної, методичної допомоги членам Профспілки, територіальним та первинним профспілковим організаціям

Зважаючи на вищезазначене, заслухавши та обговоривши звітні доповіді Голови Ради і голови Ревізійної комісії, керуючись нормами Статуту (Положення) Київської міської профспілки працівників охорони здоров'я,

XIV Конференція Київської міської профспілки працівників охорони здоров'я ВИРІШИЛА:

1. Роботу Ради Київської міської профспілки працівників охорони здоров'я за період вересень 2019 – серпень 2024 років визнати задовільною, звіт про роботу Ради Профспілки за звітний період – затвердити.



2. Затвердити Звіт Ревізійної комісії Київської міської профспілки працівників охорони здоров'я за період з вересня 2019 по серпень 2024 років.

3. Новообраній Раді Профспілки у місячний термін узагальнити критичні зауваження, висловлені в ході звітів і виборів в організаціях та під час XIV Конференції, розробити план їхньої реалізації і подати на розгляд першого засідання Ради.

4. Раді Профспілки продовжити соціальний діалог з органами державної влади, місцевої влади й самоврядування, громадськими об'єднаннями, роботодавцями та їхніми об'єднаннями з питань забезпечення належного рівня соціально-економічного та правового захисту членів Профспілки.

5. У рамках соціального діалогу спрямовувати зусилля на:

1) забезпечення виконання у повному обсязі норм національного законодавства в частині забезпечення належного фінансування програми медичних гарантій та впровадження економічно обґрунтованих тарифів на оплату послуги з медичного обслуговування населення, зокрема встановлення розміру капітаційної ставки з надання первинної медичної допомоги, з урахуванням вимог воєнного часу;



2) перегляд розмірів мінімальної оплати праці медичних, фармацевтичних працівників і фахівців з реабілітації державних та комунальних закладів охорони здоров'я, не менше ніж на рівень зростання інфляції за попередні роки, поширити дію їхніх норм на науковців-медиків установ Національної академії медичних наук України, Міністерства охорони здоров'я України;

3) визначення чітких критеріїв диференціації та міжкваліфікаційних співвідношень в оплаті праці медичних працівників, і забезпечити нарахування виплат за шкідливі й небезпечні умови праці, за роботу в нічний час, понад розміри мінімальної оплати праці медичних, фармацевтичних працівників і фахівців з



реабілітації державних та комунальних закладів охорони здоров'я;

4) забезпечення виконання у повному обсязі норм національного законодавства в частині забезпечення належного фінансування Національної академії медичних наук України і її науково-дослідних інститутів, відповідно до вимог Закону України «Про наукову і науково-технічну діяльність», та враховуючи заявлену потребу;

5) пришвидшення розробки Галузевої угоди між Міністерством охорони здоров'я України, всеукраїнськими галузевими профспілками й організаціями роботодавців у сфері охорони здоров'я, забезпечити закріплення в ній норм навантаження на медичний персонал;

6) недопущення прийняття розробленого Урядом проєкту Трудового кодексу України без суттєвого доопрацювання, внесення змін та доповнень, сформованих рішенням Спільного представницького органу об'єднань профспілок, а також залучення технічної допомоги Міжнародної організації праці, Міжнародної конфедерації профспілок і Європейської конфедерації профспілок у його доопрацюванні;

7) прийняття законопроєкту, спрямованого на забезпечення фізичної безпеки

медичних, фармацевтичних працівників і спеціалістів з реабілітації, працівників системи екстреної медичної допомоги, які входять до складу бригади, аптечних закладів, фахівців з реабілітації під час виконання ними професійних обов'язків, зокрема запровадження юридичної відповідальності;

8) забезпечення продовження дії «місцевих стимулів» для медичних працівників сфери охорони здоров'я столиці;

9) забезпечення розробки та впровадження в умовах воєнного стану дієвих способів управління міграцією медичних кадрів, працевлаштування, їхньої мотивації і професійного розвитку тощо.

6. Разом з Профспілкою працівників охорони здоров'я України відстоювати перед органами державної влади інтереси та права медичних працівників – членів профспілки при прийнятті рішень щодо подальшої трансформації сфери охорони здоров'я.

7. Продовжити роботу з:

– максимального сприяння у забезпеченні обороноздатності держави, а також надання матеріальної допомоги членам Профспілки, що постраждали внаслідок військової агресії;



– здійснення заходів громадського контролю за дотриманням положень законодавства про працю, охорону праці та умовами роботи спільчан; відстоювання прав, гарантій та компенсацій працюючих у шкідливих і особливих умовах праці; покращення умов праці й виробничого побуту;

– надання адресної правової допомоги з питань трудових відносин спільчанам; надання організаційної, методичної допомоги членським організаціям;

– удосконалення форми та методів соціального діалогу, колективно-договірної роботи;

– проведення заходів неформальної освіти (безперервного професійного розвитку), навчання з питань охорони праці тощо;

– організації відпочинку й оздоровлення спільчан і членів їхніх сімей.

8. Президії Ради Київської міської профспілки працівників охорони здоров'я:

– розробити план заходів з виконання критичних зауважень і пропозицій, висловлених в ході обговорення звітних доповідей;

Закінчення на 3-ій стор.





Продовжуємо спільно допомагати захисникам

Закінчення, початок на 1-ій стор.

- ППО співробітників Національного медичного університету імені О. О. Богомольця;
- ППО працівників ДНП «Національний інститут раку»;
- ППО Клінічної лікарні «Феофанія» Державного управління справами;
- ППО ДП «Науковий центр превентивної токсикології ім. Л. І. Медведя МОЗ України»;
- ППО ДУ «Національний науковий центр фтизіатрії, пульмонології та алергології ім. Ф. Г. Яновського НАМН України»;
- ППО КНП «Дерматовенерологія» виконавчого органу Київської міської ради;
- ППО КНП «Київський міський пологовий будинок № 2» виконавчого органу Київської міської ради;
- ППО працівників КНП «Свято-Михайлівська клінічна лікарня м. Києва» виконавчого органу Київської міської ради;
- ППО комунального підприємства «Фармація»;
- ППО КНП «Київський міський центр крові» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації);
- ППО КНП «Київська міська психоневрологічна лікарня № 2» виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації);
- а також: ОППО УОЗ Печерського району, ОППО УОЗ Шевченківського району, ОППО УОЗ Дніпровського району, ОПП УОЗ Солом'янського району, ОППО УОЗ Оболонського району, ОППО УОЗ Подільського району і ОППО УОЗ Святошинського району.



Дякуємо всім нашим спілчанам за участь у зборі й вагомий внесок у наближення Перемоги України!

Також за рахунок Ради Київської міської профспілки працівників охорони здоров'я для військової частини А7013 було придбано 4 тепловізори ThermEye Суцлорс 325 PRO і 3 тепловізори HikMicro LYNX Pro LH25 на загальну суму 298 000 гривень.

КМППОЗ



XIV Конференція КМППОЗ

Закінчення, початок на 2-ій стор.

– упорядкувати організаційну структуру Київської міської профспілки працівників охорони здоров'я та облік організацій Профспілки з урахуванням формування госпітального округу і спроможної мережі закладів охорони здоров'я столиці.

9. Первинним профспілковим і територіальним організаціям Київської міської профспілки працівників охорони здоров'я:



1) забезпечити неухильне дотримання та виконання рішень, прийнятих вищими виборними (керівними) органами Профспілки;

2) максимально сприяти у забезпеченні обороноздатності держави, а також надавати допомогу членам Профспілки, що постраждали внаслідок військової агресії;

3) продовжити колективно-договірну роботу в членських організаціях, зокрема, забезпечувати в колективних договорах норми з диференціації заробітної плати, протидії мобінгу, гендерної рівності, прав і гарантій членам Профспілки;

4) проводити моніторинг ситуації щодо виявлення порушень трудових і соціально-економічних прав членів та невідкладно інформувати виконавчий апарат Ради Профспілки;

5) активізувати роботу з мотивації профспілкового членства й залучення нових членів, особливо серед молоді;

6) своєчасно інформувати спілчан про дії Профспілки, направлені на захист трудових прав та інтересів працівників галузі й висвітлювати в засобах масової комунікації Профспілки.

10. Ревізійній комісії Київської міської профспілки працівників охорони здоров'я, ревізійним комісіям первинних профспілкових та територіальних організацій Профспілки:

1) з метою удосконалення фінансової дисципліни і раціонального використання профспілкових коштів щорічно проводити ревізії роботи виборних органів щодо виконання профспілкового бюджету й інформувати членів Профспілки;

2) забезпечити постійний контроль за своєчасністю перерахування членських профспілкових внесків в розмірах, встановлених Статутом (Положенням) Київської міської профспілки працівників охорони здоров'я, і подання фінансових та статистичних звітів;

3) здійснювати контроль за цільовим використанням коштів Профспілки і станом діловодства в профспілкових органах.

Київська міська профспілка працівників охорони здоров'я



Офіційне роз'яснення • Офіційне роз'яснення •

НАЦІОНАЛЬНА СЛУЖБА ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ (НСЗУ)

Надавачам медичних послуг

Національна служба здоров'я України надає роз'яснення щодо контрагування за пакетом «Первинна медична допомога» у 2025.

У 2025 році у пакет «Первинна медична допомога» увійде послуга «Супровід і лікування дорослих та дітей з психічними розладами на первинному рівні медичної допомоги», надання якої буде обов'язковим для усіх надавачів. Окремого пакету за цим напрямом не буде.

Водночас у пакет «Первинна медична допомога» також увійде додаткова послуга «Супровід і лікування дорослих та дітей, хворих на туберкульоз, на первинному рівні медичної допомоги», яка не буде обов'язковою для всіх надавачів первинної медичної допомоги.

Надання послуг із супроводу і лікування дорослих та дітей з психічними розладами на первинному рівні медичної допомоги у 2025 році

Згідно з оновленими вимогами, усі сімейні лікарі, терапевти, педіатри і медичні сестри, що працюють у законтракованому

із НСЗУ закладі, повинні мати сертифікати щодо проходження навчання з ведення та лікування пацієнтів з ПНР. Це:

– або обидві частини (рівні) онлайн-курсу «Ведення поширених психічних розладів на первинному рівні медичної допомоги із використанням керівництва mhGAP» на платформі Академії НСЗУ;

– або очний базовий «Тренінг із клінічного ведення психічних розладів за програмою mhGAP» (29 годин), які проводить ВООЗ та партнерські організації mhGAP Ініціативи. Після проходження тренінгу видають сертифікат єдиного зразка, що засвідчує, що учасник пройшов не менше 29 годин навчання відповідно до визначеного мінімального переліку модулів для впровадження Програми з подолання прогалани у сфері психічного здоров'я в Україні. З 2023 року сертифікат має унікальний номер, який МОЗ та НСЗУ може перевірити у Реєстрі сертифікатів, який адмініструє ВООЗ.

Зверніть увагу, що обов'язковим є проходження повного онлайн курсу mhGAP на платформі Академії НСЗУ, що складається з двох частин (рівнів). Сертифікати безстрокові, тож повторно проходити навчання не обов'язково. Медичні працівники, які пройшли лише 1 рівень курсу на платформі Академії НСЗУ, мають також пройти 2 рівень і мати 2 окремі сертифікати за кожен з них.

Надання послуг з профілактики, діагностики та раннього виявлення туберкульозу на первинному рівні

Послуга «Супровід і лікування дорослих та дітей, хворих на туберкульоз, на первинному рівні медичної допомоги» є додатковою умовою до обсягу медичних послуг і не є обов'язковою для усіх надавачів первинної медичної допомоги у 2025 році. Подавати пропозиції на цю послугу в межах пакету «Первинна медична допомога» можуть ті заклади охорони здоров'я, які мають намір надавати такі послуги і відповідають додатковим умовам закупівлі.

Додаткові умови закупівлі зазначено у специфікаціях і умовах закупівлі за пакетом «Первинна медична допомога».

Якщо надавач має декілька місць надання послуг, то у пропозиції при контрагуванні має зазначити ті місця, у яких надаватимуть послуги з профілактики, діагностики і раннього виявлення туберкульозу.

Однією з умов надання послуги із супроводу й лікування туберкульозу є навчання персоналу. Лікар загальної практики має пройти відповідний курс тематичного удосконалення або навчання з консультування, ведення та лікування пацієнтів з туберкульозом або мати відповідний чинний сертифікат лікаря-фтизіатра. Документ має засвідчувати проходження курсів, наприклад:

– «Ведення пацієнтів з туберкульозом на амбулаторному етапі лікування для лікарів первинної медико-санітарної допомоги»;

– «Інфекційний контроль за туберкульозом на рівні центрів первинної медико-санітарної допомоги»;

– «Раннє виявлення туберкульозу та латентної туберкульозної інфекції в гуманітарних умовах збройного конфлікту»;

– «Туберкульоз у практиці сімейного лікаря»;

– «Активне виявлення, супровід і лікування туберкульозу на первинній ланці» тощо.

Пройти навчання лікарі загальної практики можуть у провайдерів, які є в переліку провайдерів безперервного професійного розвитку (БПР). Такі курси є на платформі Центру громадського здоров'я МОЗ, який є провайдером БПР. Звертаємо увагу, що наявний курс Академії НСЗУ на тему толерантного ставлення для пацієнтів з туберкульозом не підходить, оскільки не стосується клінічних питань, діагностики чи лікування.

Зокрема, на платформі Центру громадського здоров'я МОЗ можна пройти:

1. Курс «Ведення пацієнтів з туберкульозом на амбулаторному етапі лікування для лікарів первинної медико-санітарної допомоги» за посиланням <https://cutt.lv/3evP91w2>.

2. Курс «Інфекційний контроль за туберкульозом на рівні центрів первинної медико-санітарної допомоги» за посиланням <https://cutt.lv/0evP395a>.

**Голова
Наталія Гусак**



Інституту травматології та ортопедії НАМН України присвоєно статус національного

Знагоди Дня медичного працівника України Президент Володимир Зеленський відвідав Інститут травматології та ортопедії НАМН України і повідомив, що закладу надано статус національного. Президент також зауважив, що зараз в Україні немає такої лікарні, яка не відчула б наслідків війни. Усі медзаклади приймають поранених з фронту або зазнають обстрілів від російської армії.

«Я хочу відзначити роботу і цього нашого Інституту травматології та ортопедії. Вже національного Інституту. Я підписав відповідний указ, і це не лише

юридичний статус, і не лише визнання вашої професійності та внеску в спроможність укра-

Загалом за час цієї війни вже 40 тис. наших військових отримали ту чи іншу допомогу.



їнської медицини – це реальна вдячність усіх нас, нашої держави за вашу роботу.

Щотижня по 300 операцій, більшість з яких найвищого рівня складності. Це абсолютно гідна ваша робота, яка надає гідності всій нашій державі. Дякую вам за це!» – наголосив Президент. Указ Президента України № 484/2024 «Про надання державній установі «Інститут травматології та ортопедії Національної академії медичних наук України» статусу національного» було розміщено на сайті Офісу Президента ввечері 26 липня.



Зараз немає в Україні такої лікарні, яка не відчула би на собі, що таке війна, і яка не приймала би поранених з фронту або після російських ударів. Зараз немає в нас у медичній спільноті таких людей, які були б осторонь усієї державної справи захисту України.

І ми можемо тільки пишатися нашими українськими лікарями, бойовими медиками, медичними сестрами та братами – багатьма людьми, які, попри всі складнощі, працюють дійсно віддано.

Ми можемо тільки дякувати тисячам наших медичних фахівців, які працюють і на фронті, і в районах поблизу фронту, і в прикордонних громадах, і в усій нашій країні. Всюди українська медична система залишається функціональною, працюючою. І це заслуга всіх тих, хто своє життя присвятив порятунку життя інших.

**Президент України
Володимир Зеленський**

Під час зустрічі присутні вшанували хвилиною мовчання пам'ять усіх лікарів і бойових медиків, чий життя забрала війна. Глава держави привітав працівників медустанови та військових лікарів з професійним святом і нагородив їх державними нагородами.

Після вручення нагород медичним працівникам Володимир Зеленський поспілкувався з військовими, які проходять лікування в закладі, подякував за

захист України і також вручив їм державні нагороди. Директор Національного інституту травматології та ортопедії Юрій Поляченко розповів про досвід лікування постраждалих під час війни, зокрема про роботу з бойовими травмами від 2014 року. За час повномасштабної війни потужності в цьому напрямі вдалося збільшити, а тепер в інституті поліпшують умови лікування і реабілітації.



Через місяць після масованої атаки на медичні заклади Києва відбувся брифінг: «Відновити кардіоцентр: дитячі серця проти терору»



Всесвітньо відомий «Центр дитячої кардіології та кардіохірургії» МОЗ України, дитячий корпус якого розташований неподалік «Охматдиту», «живе» інакше.

Окрім порятунку дитячих сердець, відтепер рятують і «серце корпусу» – операційні, реанімацію, палати тощо. На повне відновлення корпусу, за попередніми підрахунками, знадобиться близько року. Зараз операції проводять у дорослому корпусі, а дитячий готується до відбудови. У цьому допомагають органи державної влади, міжнародні організації, волонтери й пацієнти.

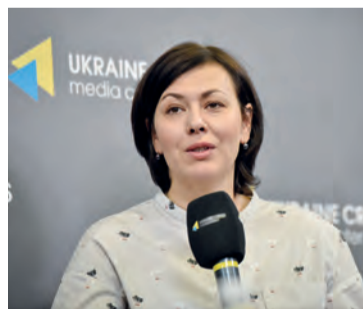
«Центр – це один із найбільших кардіохірургічних закладів України і Європи, де щорічно рятують серця новонароджених та дітей з критичними вадами серця як з України, так і з-за кордону. За понад 21-річну історію роботи нашого великого колективу, ми здобули міжнародне визнання, і зараз це неабияк нам допомагає впоратися з лихом, яке трапилося місяць тому. Ми вдячні нашій державі, міжнародним партнерам, усім небайдужим громадським організаціям за те, що ми разом переживаємо цей непростий час», – поділився генеральний директор Центру дитячої кардіології та кардіохірургії Ілля Ємець.

8 липня було критично пошкоджено будівлю дитячого корпусу – історичне місце, побудоване Ніколя Терещенко ще у 1894 році як лікарню для чорноробів. Однак, на щастя, під час цієї атаки медичний персонал зміг вберегти найцінніше – своїх пацієнтів.

Попри те, що на момент удару проходив амбулаторний прийом,

було три операції, а у відділенні реанімації було 18 дітей – ніхто не зазнав важких поранень. Звісно, окрім емоційних і моральних...

Значно, що наразі дитяча будівля центру не функціонує через значні пошкодження. Проведено оцінку завданих збитків. За цей час діти з критичними вадами серця з України і з-за кор-



дону померли б, якби лікарі не знайшли змогу об'єднати роботу дорослого й дитячого корпусів.

Триває збір коштів на допомогу центру.

«Наша родина має дуже особисту історію з центром: Ілля Ємець продовжив життя нашій дитині, але з часом хвороба,



після ще однієї операції за кордоном, взяла гору. Ми познайомилися, поріднилися з центром. Із кожною медичною сестрою, нянею, лікарем, які рятували та продовжували життя нашій дитині. І зараз ми не можемо стояти осторонь тієї трагедії, яка сталась, – поділився своєю історією депутат Олексій Мовчан, – ми одразу почали говорити про те, що, окрім Охматдиту, постраждав і Центр дитячої кардіології та кардіохірургії. Він завжди був окремою установою і зараз потребує окремої допомоги.

Так, ми об'єдналися довкола місії: відновити центр і зараз на етапі створення опікунської батьківської ради».



«Головна мета ради – це допомогти координувати волонтерську діяльність, донорську допомогу, міжнародну підтримку заради якомога швидшої відбудови центру», – зазначила членкиня опікунської ради, співзасновниця асоціації «Подружжя українських дипломатів» Тетяна Сибіга. Доповідачка також зазначила, що центр – це місце, де дарують надію та майбутнє, а отже, необхідно якомога швидше повернути його до повноцінної діяльності.



«Міжнародна спільнота чудово знає про найвищий рівень кардіохірургії новонароджених в Україні: всі наші партнери говорять про те, що Ілля Ємець і його колектив – це гордість України. Тому всі активно відгукнулися і долучаються до допомоги Центру дитячої кардіології та кардіохірургії», – додала Тетяна Сибіга.

Нагадаємо, щорічно у центрі отримують лікування понад 500

дітей і дорослих з Молдови, Азербайджану, Казахстану та інших країн.

«Ми хочемо донести до світової спільноти, що атаки по таких лікарнях як наша – це позбавлення шансу тисяч дітей на здорове серце... на життя. Тому ми розпочали ініціативу: «Дитяче серце проти терору» і хочемо привернути максимальну увагу партнерів», – зауважив Ілля Ємець.

Об'єднало спікерів брифінгу ще й те, що у різний період часу всі вони пройшли шлях від батьків пацієнтів до друзів центру.

Ігор Кацалап – батько маленького Андрійка, якого успішно прооперували в центрі, а тепер він віддячує за життя сина.

організував збір на 1 млн гривень. І не зупиняється на досягнутому!

Учасники брифінгу розповіли про виклики, результати роботи й нагальні потреби, які потрібно вирішити для відновлення Центру дитячої кардіології та кардіохірургії у найближчий час.

Деталі за посиланням трансляції: https://m.youtube.com/watch?v=OgTP_g77JQ4



Вітаємо з 25-річчям державного свята!



Широ вітаємо трудовий колектив комунального підприємства «Фармація» з професійним святом – Днем фармацевтичного працівника!

Третій рік поспіль своє професійне свято ми відзначаємо в умовах повномасштабної війни. Але попри всі складнощі, ви не здалися, продовжуєте працювати, розвиватися, удосконалювати виробничі процеси і забезпечуєте населення якісними й ефективними лікарськими засобами, оскільки турбота про здоров'я людей завжди була однією з головних турбот людства.

Ваша самовіддана праця, високий професіоналізм, любов до професії, творчий, новаторський підхід до питань захисту здоров'я і благополуччя людей, досвід і людяність заслужили високу оцінку в державі й суспільстві.

Ми вдячні за вашу відданість справі і мужність продовжувати працювати в нелегких умовах воєнного стану задля скорішої перемоги на благо процвітання добра й миру на землі.

Бажаємо вам невичерпної енергії і натхнення до нових звершень, щастя, міцного здоров'я, добробуту, благополуччя, стабільності, успіхів у професійній діяльності, а головне – мирного неба!

Адміністрація і профспілковий комітет
КП «Фармація»

Як відзначили найкращих медичних працівників з нагоди професійного свята

До Дня медичних працівників на території КНП «Київська міська клінічна лікарня № 4» відзначили найкращих медичних працівників і привітали з професійним святом. В урочистому заході взяли участь Голова Верховної Ради України Руслан Стефанчук, перший заступник Голови Верховної Ради України Олександр Корнієнко, перший заступник міністра охорони здоров'я Сергій Дубров, голова Комітету Верховної Ради України з питань здоров'я нації, медичної допомоги та медичного страхування Михайло Радущкий, голова Ради Київської міської профспілки працівників охорони здоров'я Сергій Кубанський й інші запрошені гості.

Під час заходу Голова Верховної Ради Руслан Стефанчук нагородив найкращих цивільних і військових медичних працівників зі всієї України почесними грамотами. У своїй промові Стефанчук відзначив героїчну працю в умовах війни медичних працівників, яким доводиться працювати з величезними, часом надлюдськими навантаженнями. «Наші захисники називають вас янголами в білих халатах. Ви рятуєте життя військових на фронті, цивільних після обстрілів, іноді ціною власного життя. І ви заслуговуєте за це найвищої подяки та глибокої шани», – зазначив Голова Верховної Ради України.



Підсумовуючи, Стефанчук зазначив, що за ініціативи Президента Володимира Зеленського та Комітету Верховної Ради України з питань здоров'я нації, медичної допомоги та медичного страхування два роки тому відкрили меморіальну стіну вшанування українських медичних працівників, які загинули через війну. І сьогодні його мрія – щоб війна

закінчилася нашою перемогою, і більше не довелось додати на меморіальну стіну прізвища жодного медика.

Місце для привітання біля будівлі КНП «Київська міська клінічна лікарня № 4» було обрано не випадково. У 2021 році біля центрального входу закладу було відкрито меморіал пам'яті медичних працівників, загиблих від коронавірусу COVID-19. На постаменті викарбували прізвища медичних працівників з усієї України, які загинули, рятуючи життя пацієнтів.

Так, тоді нам здавалося, що пандемія – найбільший виклик для медичної системи. Але розпочалася повномасштабна війна, і ми побачили, що російські терористи навмисно обстрілюють житлові квартали, бригади «швидкої», дитячі лікарні. І що саме завдяки мужності та героїзму наших медичних працівників система охорони здоров'я продовжує стабільно працювати під час війни.

СОЦІАЛЬНИЙ ЗАХИСТ 2024–2026: заклик до дій для забезпечення прав працівників

Міжнародна конфедерація профспілок (МКП) вітає випуск Всесвітньої доповіді МОП про соціальний захист у 2024–2026 роках, в якій детально описано постійні виклики на шляху до універсальної реалізації цього міжнародно визнаного права людини.

У звіті підкреслено загальне зростання рівня охоплення соціальним захистом з менш ніж 43% у 2015 році до 52,4% у 2023 році. Однак він розкриває сувору реальність, що 3,8 мільярда людей не мають жодного захисту. Цей дефіцит тісно пов'язаний з недостатнім фінансуванням як на національному, так і на міжнародному рівнях.

Зберігається значна нерівність у доступі до соціального захисту, зокрема між жінками й чоловіками, працівниками

неформального та формального сектору, а також між країнами з низьким і високим рівнем доходу. Звіт показує, що рівень охоплення соціальним захистом у країнах з низьким рівнем доходу не збільшився з 2017 року, стагнуючи на гнітючому рівні 9,7%.

Цей висновок слугує чітким нагадуванням про те, що світові лідери повинні зосередитися на зміцненні міжнародної співпраці і солідарності. Згідно зі звітом, країнам з низьким рівнем доходу необхідно щорічно інвестувати додатково 308,5 млрд доларів США, або 53,3% їхнього ВВП, щоб адекватно розширити соціальний захист – мета, яка є недосяжною без потужної міжнародної підтримки.

У звіті також акцентовано увагу на нагальній потребі в еволюції систем соціального захисту з урахуванням ризиків життєвого циклу, ескалації кліматичної кризи і значних ринкових перетворень, що відбуваються в контексті декарбонізації. У 50 країнах, найбільш вразливих до драматичних наслідків зміни клімату, за дани-

ми звіту, лише 25% населення охоплено соціальним захистом. Це призводить до того, що 2,1 мільярда людей залишаються без належного захисту від руйнівного кліматичного хаосу.

Генеральний секретар МКП Люк Тріангл сказав: «Висновки цього звіту повинні служити чітким закликом до дій для урядів і широкої міжнародної спільноти. Кожному працівникові має бути забезпечено право на соціальний захист. Але за таких темпів змін для того, щоб кожен отримав хоча б частковий доступ до нього, знадобиться чекати 2073 року. Працівники не можуть дозволити собі чекати 49 років, щоб отримати підтримку, якої вони потребують і на яку заслуговують: нездатність розширити соціальний захист зараз є глибокою несправедливістю».

Розширення систем соціального захисту, підкріплене адекватним фінансуванням, залишатиметься критично важливою вимогою МКП в її глобальних адвокаційних зусиллях, зокрема в ООН і міжнародних фінансових установах.

Відзнака Президента України професорів НУОЗ України імені П. Л. Шупика

Президент України Володимир Зеленський відзначив державними винагородами і призначив державні стипендії видатним діячам охорони здоров'я. Відповідні укази № 478/2024 та № 485/2024 розміщено на сайті Президента.

За значний особистий внесок у розвиток вітчизняної системи охорони здоров'я, надання кваліфікованої медичної допомоги і рятування життя людей в умовах воєнного стану, сумлінне виконання професійного обов'язку та з нагоди Дня медичних працівників

СВИСТУНОВУ Ігорю Ваніфатійовичу – професорові кафедри дерматовенерології, алергології, клінічної та лабораторної імунології Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика Міністерства охорони здоров'я України було присвоєно почесне звання «Заслужений лікар України».

МІНЦЕРУ Озару Петровичу – 1940 року народження, доктору медичних наук, професору, заслуженому діячеві науки і техніки України, завідувачу кафедри фундаментальних дисциплін та інформатики Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика було призначено довічну державну стипендію.

КАЛЮЖНІЙ Лідії Денисівні – 1939 року народження, доктору медичних наук, професору, заслуженому діячеві науки і техніки України, професорові кафедри дерматовенерології, алергології, клінічної та лабораторної імунології Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика було призначено дворічну державну стипендію.

ЧЕРНИШОВІЙ Людмилі Іванівні – 1941 року народження, доктору медичних наук, професору, заслуженому лікарю України, професорові кафедри педіатрії, дитячих інфекційних хвороб, імунології та алергології Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика було призначено дворічну державну стипендію.

Щиро вітаємо колег! Бажаємо міцного здоров'я, довгих років життя і нових досягнень!

Пресцентр НУОЗ України імені П. Л. Шупика



30 років на варті ендокринного здоров'я нації

19 листопада 2024 року Український науково-практичний центр ендокринної хірургії, трансплантації ендокринних органів і тканин МОЗ України святкує свій 30-річний ювілей!

Упродовж існування центру професійна команда медичних працівників успішно надає високоякісну медичну допомогу пацієнтам з ендокринними захворюваннями з усіх куточків України.

Не зважаючи на виклики сьогодення співробітники центру самовіддано втілюють у життя гасло: «Збережемо ендокринне здоров'я нації!». З початком російської агресії проти України співробітники центру ні на мить не припиняли свою роботу і гідно виконували свій обов'язок, надаючи медичну допомогу населенню у скрутний для країни час.



Працівники центру на конференції 2024 року

Запорукою ефективності лікування пацієнтів з ендокринними захворюваннями є злагоджена командна робота клінічних і наукових підрозділів центру.

Організаційна структура центру відповідає світовому рівню та обсягам ендокринологічної допомоги, дозволяє забезпечити доступність і якість медичної допомоги.

Потужний діагностичний потенціал центру дає можливість виконувати увесь спектр не лише стандартних, а й спеціалізованих інструментальних досліджень, що дозволяє у переважній більшості випадків протягом однієї доби проводити усі необхідні обстеження пацієнта з подальшою кваліфікованою консультацією лікаря. Це сприяє всебічній діагностиці патологічних змін в ендокринних органах і в інших органах-мішенях, профілактиці розвитку та прогресування тяжких ускладнень шляхом подальшого адекватного менеджменту виявлених змін.



Працівники УНПЦЕХ, ТЕОіТ МОЗ України

За даними 2021–2023 років щорічна кількість відвідувань пацієнтів, що звертаються за медичною допомогою до фахівців консультативної поліклініки центру становить 43–61 тис. осіб; діагностичними відділеннями центру проведено 50–62 тис. обстежень; кількість лабораторних досліджень становить 240–303 тис. на рік.

Стационарні відділення клініки, що надають медичну допомогу 24/7 розраховані на 120 ліжок, мають ендокринологічне відділення, хірургічне відділення, відділення діабетичної стопи і відділення інтервенційної кардіології та радіології. Щороку стационарну допомогу отримують близько 1333–1752 осіб (дані 2021–2023 рр.).

Центр є єдиною установою третинної ланки медичної допомоги, в якій надають висококваліфіковану допомогу хворим на

цукровий діабет за принципом замкнутого циклу – амбулаторна, стаціонарна, відділення діабетичної стопи, відділення інтервенційної кардіології і радіології.

Відділення діабетичної стопи – єдиний в Україні лікувальний підрозділ, де сконцентровано професійний досвід та високу кваліфікацію співробітників відділення, мультидисциплінарний підхід в комплексному лікуванні ускладненої стопи діабетика згідно з міжнародними світовими стандартами.

Унікальні можливості відділення інтервенційної кардіології та радіології дозволяють проводити широкий спектр діагностично-лікувальних ендovasкулярних втручань в межах комплексної допомоги пацієнтам з цукровим діабетом, зокрема з синдромом діабетичної стопи та іншою ендокринною патологією.

На постійній основі з березня 2022 року військовослужбовці з ендокринними захворюваннями в поєднанні з коморбідною патологією, злоякісними новоутвореннями ендокринних органів, а також військовослужбовці після поранень, травм, контузій отримують амбулаторну й стаціонарну допомогу. За цей період військовослужбовцям надано амбулаторно більше 2000 медичних послуг (консультацій, діагностичних обстежень), проведено тисячі лабораторних досліджень. Стаціонарну медичну допомогу отримали сотні військовослужбовців, в тому числі й хірургічну – а це оперативні втручання високої складності при доброякісних та злоякісних новоутвореннях щитоподібної залози, надниркових залоз тощо. Військовослужбовців з новоутвореннями заочередовинного простору скеровують за направленнями Національного військово-медичного клінічного центру «Головний військовий клінічний госпіталь» та інших військових шпиталів, начальників медичних служб військових частин до центру, як до єдиного спеціалізованого закладу, що володіє достатньою матеріально-технічною базою і кадровим забезпеченням, що має великий досвід у хірургічному веденні таких пацієнтів, використовуючи зокрема і сучасні та унікальні методи профілактики післяопераційних ускладнень, розроблені науковцями та лікарями центру.



Візит до лікаря-офтальмолога

Окрім співпраці з Національним військово-медичним клінічним центром «Головний військовий клінічний госпі-



Співпраця з НДСЛ «Охматдит»

таль», згідно з договором про спільну науково-методичну й консультативно-лікувальну діяльність, центр співпрацює з Державною науковою установою «Центр інноваційних медичних технологій НАН України», Національною дитячою спеціалізованою лікарнею «Охматдит» МОЗ України.

Клінічні й наукові структурні підрозділи центру активно співпрацюють та обмінюються науково-практичним досвідом і досягненнями з провідними медичними асоціаціями/товариствами Європи й фахівцями зі США в галузі медицини.

Договори про співробітництво:

- Університет Ексетер, Великобританія;
- Корпорація «Invitae», США;
- Інститут Пастера, Лабораторія генетики людини, Франція;
- Університетська клініка Schleswig-Holstein, Німеччина.



Університетська клініка Schleswig-Holstein, Німеччина

Співпраця з міжнародними медичними установами сприяла запровадженню, вперше в Україні, безкоштовної генетичної діагностики ендокринних захворювань та аномалій розвитку статі у дітей, що дозволяє призначати оптимальне лікування відповідно до міжнародних стандартів, здійснити корекцію тактики ведення таких пацієнтів і у випадках фокального гіперінсулінізму досягти повного видужання.

Важливою ланкою у менеджменті таких пацієнтів є моніторинг і підтримка адекватного глікемічного профілю. З цією метою широко застосовують добовий моніторинг глікемії за допомогою системи постійного моніторингу глюкози крові, проводять встановлення інсулінових помп, здійснюють підбір і корекцію цукрознижувальної та інсулінової терапії. Успішно проводять лікування такого тяжкого інвалідизувального ускладнення як діабетична ретинопатія. Упроваджено метод діагностики синдрому обструктивного апное сну у пацієнтів з ожирінням.

Стратегія і тактика хірургічного лікування пацієнтів з патологією щитоподібної та прищитоподібних залоз завжди спрямовані на збереження і по-

кращення якості життя пацієнта. Щороку висококваліфіковані лікарі хірургічного відділення здійснюють понад 1000 оперативних втручань з приводу патології щитоподібної та прищитоподібних залоз, 60% з них – з приводу раку.

Традиційне хірургічне лікування доброякісних і злоякісних пухлин щитоподібної залози, дифузного токсичного зобу доповнюють новими, розробленими та впровадженими в клінічну практику, методами прецизійного виділення гортанних нервів під контролем найсучаснішої апаратури для електронейромоніторингу. Ґрунтовне передопераційне обстеження, сучасні високоточні анатомічно орієнтовані операції, інтраопераційне



Візит президента Республіки Індонезія Джаско Відодо з першою леді

експрес-діагностичне дослідження макропрепарату, комплекс заходів топічної діагностики та експрес-дослідження паратгормону протягом 2 годин після операції забезпечують радикальність оперативного лікування і профілактику тяжких післяопераційних ускладнень.

Центр є єдиною установою, в якій виконують хірургічне лікування післяопераційних двобічних і однобічних пошкоджень гортанних нервів.

Крім того, центр є єдиною установою, де всім хворим, оперованим з приводу патології щитоподібної та прищитоподібних залоз у післяопераційному періоді обов'язково проводить огляд оториноларинголог.

У центрі активно розробляють і впроваджують мініінвазивні методи хірургічного лікування щитоподібної залози та надниркових залоз.

Наявність ліцензованої апаратури дозволяє безболісно проводити



Всесвітній день боротьби з цукровим діабетом

лазер-індуковану термотерапію вузлових новоутворень щитоподібної залози зі збереженням повного об'єму органа та його гормонсекреторної функції.

Власний багаторічний практичний досвід з лікування пухлин надниркових залоз дозволив створити та впровадити у повсякденну клінічну практику центру діагностично-лікувальний алгоритм комплексного хірургічного лікування хворих з новоутвореннями наднирників, що забезпечило ефективне лікування

Закінчення на 7-й стор.



ПРОФСПІЛКОВІ ПРОПОЗИЦІЇ ДО ПРОЄКТУ ДЕРЖБЮДЖЕТУ-2025

У межах здійснення соціального діалогу й з метою обговорення проєкту Державного бюджету України на 2025 рік і можливостей врахування у ньому пропозицій сторони профспілок у вересні Міністерство фінансів України провело робочу онлайн-зустріч з представниками СПО об'єднань профспілок та СПО роботодавців за участі центральних органів виконавчої влади.

Перший заступник міністра фінансів України Денис Улютин поінформував про відновлення у 2024 році середньострокового бюджетного планування, основним документом якого стала Бюджетна декларація на 2025–2027 роки, в якій було окреслено основні підходи Міністерства фінансів України до бюджетних планів на трирічний період, і, зокрема, бюджету 2025 року. Водночас перший заступник голови СПО об'єднань профспілок, заступник голови ФПУ Олександр Шубін зазначив, що державний бюджет країни, яка перебуває під постійними атаками ворога, багато в чому залежить від міжнародних запозичень. Утім, профспілки насамперед турбує рівень базових соціальних стандартів і гарантій на наступний середньостроковий бюджетний період, зокрема рівень мінімальної заробітної плати, прожиткового мінімуму, посадового окладу працівника І т. р. ЄТС, розміри яких у Бюджетній декларації передбачено «заморозити» на 3 роки.

Профспілки переконані, що навіть перебуваючи у надскладній ситуації, обумовленій, зокрема, невпинними обстрілами, відтоком населення України за кордон, мобілізацією чоловіків, зменшення кількості офіційно влаштованих працівників, найперше чоловіків, а отже, і зменшення податкової бази, кількості платників ЄСВ тощо, в умовах споживчої та промис-

лової інфляції «замороження» державних соціальних стандартів і гарантій загрожує різким зростанням бідності й жодним чином не стимулюватиме позитивну тенденцію, потрібну для відбудови держави, продовження збройного опору, і загрожує подальшим відтоком населення.

Тому профспілкова сторона в процесі переговорів пропонує підвищити розмір мінімальної заробітної плати до 50% від прогнозованої середньомісячної заробітної плати працівників на кінець 2024 року (за попередніми розрахунками профспілок на базі прогнозних макроекономічних показників – 10 905 гривень), але не нижче фактичного розміру прожиткового мінімуму для працездатних осіб з урахуванням прогнозованого індексу споживчих цін (за даними Мінсоцполітики – 9639 гривень у 2025 році). Відповідно, потребують значного підвищення і розміри прожиткового мінімуму (відповідно до норм національного законодавства і Конвенції МОП № 117), а також посадового окладу працівника І т. р. ЄТС до рівня мінімальної зарплати.

Водночас, розуміючи, що майбутній бюджет має базуватися на нових підходах до системи оподаткування, профспілки солідарні з роботодавцями щодо підвищення розміру мінімальної заробітної плати до рівня 10 000 грн за умови збереження для цієї категорії доходів поточного рівня оподаткування, зокрема

сплати зборів, зокрема воєнного, і підняття їх для іншої категорії доходів. Адже деякі запропоновані ініціативи можуть «вдарити», передусім, по категорії низькооплачуваних працівників, по звичайних громадянах, в той час як інші продовжують придбавати високоартісні автомобілі, об'єкти нерухомості, а попередня система оподаткування таких витрат на сьогоднішній день зберігається.

На думку профспілок, під час війни, коли головними завданнями є підтримка фронту, забезпечення війська, військово-промислового комплексу, критичних галузей як промисловості, так і суспільного обслуговування, замороження базових соціальних стандартів і гарантій не сприятиме вирішенню цих завдань. Збереження доволі невисокого рівня оподаткування пасивних доходів і такого ж рівня оподаткування високих і надвисоких доходів не сприяє збереженню духу справедливості у населення і будівництву країни задля перемоги, відбудови і євроінтеграції.

Представники Федерації роботодавців України підтримали профспілкову пропозицію щодо підвищення розміру мінімальної заробітної плати до 10–11 тис. грн, що сприятиме поверненню українців з-за кордону, наповненню бюджету і зробить більш справедливою конкуренцію «білого» й «сірого» бізнесу.

За результатами зустрічі сторони спільно підкреслили необхідність розпочинати консультації сторін соціального діалогу на початковому етапі формування бюджетної політики на майбутній період.

За матеріалами сайту ФПУ; дані: *Мінфін, Openbudget*

Кабінет Міністрів України ухвалив та направив до Верховної Ради України проєкт державного бюджету на 2025 рік. Наразі документ вже зареєстровано у Верховній Раді України 14 вересня 2024 року за № 12000. Основні соціальні показники в бюджеті Уряд не змінює:

- мінімальна зарплата – 8 000 грн;
- прожитковий мінімум (загальний) – 2 920 грн;
- прожитковий мінімум для працездатних осіб – 3 028 грн;
- прожитковий мінімум для осіб, які втратили працездатність, – 2 361 грн.

Згідно з ухваленим Урядом проєктом бюджету на 2025 рік, загальний обсяг видатків на сферу охорони здоров'я становитиме 210,7 млрд грн. Понад 175 млрд грн передбачено в проєкті бюджету–2025 на фінансування Програми медичних гарантій.

Зокрема, 25,6 млрд грн передбачено на надання первинної медичної допомоги, а 144,6 млрд грн – на спеціалізовану медичну допомогу. З них стаціонарна спеціалізована медична допомога дорослим і дітям – 80,2 млрд грн, а 15,6 млрд грн – на надання амбулаторних медичних послуг. На екстрену медичну допомогу передбачено 11,4 млрд грн.

Також 6,9 млрд грн передбачено на програму реімбурсації «Доступні ліки» для відшкодування вартості лікарських засобів і медичних виробів. 11,8 млрд грн буде виділено на централізовані закупівлі лікарських засобів і медичних виробів, а на систему громадського здоров'я та заходи боротьби з епідеміями планують виділити майже 4,4 млрд грн.

Додатково передбачено субвенцію з державного бюджету місцевим бюджетам в обсязі 1,4 млрд грн, яку буде спрямовано на оплату поточних видатків закладів охорони здоров'я, зокрема закладів служби крові, медико-соціальних експертних комісій, забезпечення дітей, хворих на рідкісні захворювання, продуктами лікувального харчування тощо.

Загалом бюджет ПМГ-2025 р., порівняно з 2024 роком, збільшено на близько 16 млрд грн.

Охорона здоров'я

210,7 млрд грн
з трансфертами

| | | |
|--|---|-----------------------|
| | Програма медичних гарантій (ПМГ) | 175,0 млрд грн |
| | Ліки та медичні вироби для лікування тяжких захворювань (ендопротези, медироби для лікування травм, донорств крові, службові апарати, ліки для лікування серцево-судинних та онко захворювань тощо) | 11,8 млрд грн |
| | Виявлення та реагування на спалахи хвороб і надзвичайні ситуації | 4,4 млрд грн |
| | Надання окремих медичних послуг деяким категоріям осіб, які захищають / захищали незалежність, суверенітет та територіальну цілісність України (зубопротезування, лікування зубів, забезпечення прав на біологічне батьківство і материнство) | 939 млн грн |

Пріоритети:

- Створення єдиного медичного простору шляхом доłączenia до ПМГ усіх державних закладів охорони здоров'я
- Повне забезпечення потреби в донорській крові та компонентах крові
- Забезпечення житлом медичних працівників у сільській місцевості
- Забезпечення безоплатності послуг для пацієнтів за ПМГ

30 років на варті ендокринного здоров'я нації

Закінчення, початок на 6-й стор.

пацієнтів із захворюваннями надниркових залоз завдяки диференційному підходу до вибору методів обстеження та визначення лікувальної тактики, вибору методу оперативного втручання, а також знизити частоту післяопераційних ускладнень, післяопераційної летальності, зменшити тривалість перебування в стаціонарі, соціальної і трудової реабілітації.

Активна участь співробітників відділу репродуктивної медицини та хірургії у науково-дослідній роботі центру з вивчення ендокринологічного безпліддя дозволила розробити нові та істотно удосконалити вже існуючі підходи до діагностики та лікування цієї патології, що, безсумнівно, позитивно впливає на репродуктивне здоров'я нації. Зокрема, в клінічну практику центру впроваджено уніфікований алгоритм обстеження і діагностики розладів репродуктивного здоров'я та сексуальної дисфункції у жінок різного віку із дефіцитом андрогенів, визначено чіткі критерії постановки діагнозу й виявлено групи ризику щодо формування сексуальних розладів і репродуктивних захворювань у жінок. Впроваджено патогенетичну терапію маткових кровотеч і структурних змін ендометрію шляхом призначення надниркового дегідроепіандростерону.

Співробітники центру проводять фундаментальні й прикладні наукові дослідження в колаборації з закордонними науковими і клінічними установами, що сприяє високій науковій та практичній значимості отриманих результатів досліджень. Наукові й практичні розробки співробітників центру сучасних методів профілактики, діагностики, лікування та реабілітації ендокринних захворювань впроваджують у практику наукових, лікувальних установ України з метою удосконалення хірургічного і терапевтичного лікування хворих з ендокринною патологією. Здобутки науковців центру визнано не лише на теренах України, а й за кордоном.

Окрім наукової та клінічної роботи, установа здійснює і видавничу діяльність. Зокрема, центр є засновником у

2002 році українського спеціалізованого науково-практичного журналу «Клінічна ендокринологія та ендокринна хірургія», що виходить 4 рази на рік.

Журнал належить до переліку наукових фахових видань України, в яких можуть публікуватися результати дисертаційних робіт на здобуття наукових ступенів, його індексують у низці міжнародних наукометричних баз.

Науковий і професійний авторитет співробітників центру підтверджено їхньою участю у розробці національних галузевих стандартів і клінічних протоколів медичної допомоги пацієнтам з ендокринними захворюваннями, коронавірусною хворобою та хірургічною патологією як членів мультидисциплінарних робочих груп МОЗ України.

У сфері науки, освіти й медичної практики центр активно і плідно співпрацює з провідними вітчизняними та зарубіжними установами, що дозволяє підвищити кваліфікаційний рівень персоналу й забезпечує якісне надання медичної допомоги пацієнтам з ендокринною патологією на світовому рівні.

Адміністрація і ППО УННЦЕХ, ТЕОіТ МОЗ України



Європейська тиреоїдна асоціація (ETA)



У Національному медичному університеті імені О. О. Богомольця відбулася урочиста посвята першокурсників

Традиційно 1 вересня в Національному медичному університеті імені О. О. Богомольця відбулася урочиста посвята першокурсників. Під час цього заходу понад 1500 колишніх випускників шкіл, коледжів, ліцеїв прослухали першу лекцію від ректора Юрія Кучина.

Привітали молоде поповнення великої медичної родини НМУ з важливою у житті подією перший проректор Олександр Науменко, проректори Олександр Канюра, Олег Власенко, Рімма Скрипник, Сергій Земсков, декани факультетів, директори навчально-наукових інститутів, співробітники нашого університету, представники студентського самоврядування, батьки і друзі.



Після привітань від керівництва університету до присутніх звернулися голови профкому студентів Ярослава Гвазкова, студентської ради Андрій Олешко та Студентського наукового товариства імені О. А. Киселя Роман Сирватка. Вони розповіли про переваги активного студентського життя в університеті.



Цей день першокурсники запам'ятають назавжди, адже вони вперше одягнули символ обраної професії – білий халат, присягнули бути відданими медицині, сумлінно навчатися і наполегливо йти до своєї мети – стати лікарем. Після посвяти першу лекцію у стінах НМУ прочитав для студентів-новачків ректор нашого університету. У мотиваційній лекції «Як стати успішним у медицині» Юрій Кучин розповів про свій шлях від студента



до провідного лікаря-анестезіолога та ректора університету, підводні камені лікарського фаху та реальність, з якою стикається кожен, хто мріє про успішне

майбутнє у медицині, в інтерактивному спілкуванні доповідач запитував у майбутніх медиків про їхні побажання і очікування від навчання й обраної професії.

Як зазначив ректор, медицина – це необмежений простір для розвитку і максимальної реалізації своїх можливостей. Її невід'ємними складовими є професіоналізм, емпатія, гуманність і навчання впродовж усього життя, без них бути справжнім лікарем, рятівником тіл та душ, просто неможливо. Він запевнив, що обраний ще вчорашніми випускниками шлях ніколи не буде нудним, якщо



ним впевнено рухатися та проявляти себе як особистість і професіонал, починаючи вже зі студентських років. А професійний та дружній колектив НМУ допоможе успішно пройти цей складний, але такий цікавий шлях.

«Упевнений, що, обравши для здобуття вищої медичної освіти саме наш університет, ви не розчаруетесь, адже здобувати фахові знання та практичні вміння вам допомагатимуть почесні академіки та члени-кореспонденти НАМН України, шановані професори, кандидати медичних наук, висококваліфіковані



викладачі університету та професійні медичні фахівці. Навчання у Національному медичному університеті імені О. О. Богомольця допоможе розвинути вашу індивідуальність, впевненість у собі як у творчій, професійній та гідній особистості», – зазначив Юрій Кучин.

Цього ж дня першокурсників університету вітали на студентському фестивалі «Medvoyage». Для студентів від студентів – із таким меседжем 1 вересня у Національному медичному університеті імені О. О. Богомольця відбувся фестиваль для першокурсників «Medvoyage». На території НМУ працювали освітні, розважальні і спортивні локації, лекторій



за участі відомих спікерів, з концертними номерами виступили талановиті студенти. Цей захід відбувався, щоб надихнути першокурсників на легкий початок навчального року та їхньої історії у медицині, щоб кожен відчув себе частиною медичної родини НМУ імені О. О. Богомольця. У межах заходу також відбувся збір коштів для ЗСУ, які незабаром передадуть за призначенням.

Ініціаторами й організаторами проведення традиційного заходу для першокурсників стали профком студентів, студентська рада, Студентське наукове товариство імені О. А. Киселя. За слова-



ми організаторів «Medvoyage», сучасний стиль фестивалю дає можливість студентам першого курсу швидко і легко долучитися до університетського життя, познайомитися одне з одним, обрати сферу для проведення змістовного та корисного дозвілля у позанавчальний час – громадську діяльність, творчість, спортивну секцію чи студентський науковий гурток. Цьогоріч на заході використали ще більше активностей та освітніх можливостей університету.

Чимало станцій стосувалися набуття важливих сьогодні навичок – домедична



допомога при невідкладних станах, серцево-легенева реанімація у дорослих, базові сестринські маніпуляції, зупинка кровотеч, евакуація поранених. На станції неонатології учасники фестивалю навчалися надавати медичну допомогу дитині, яка народилася недоношеною або з ускладненнями, опановували алгоритм огляду новонародженого у пологовій залі та його оцінки за шкалою Апгар,

серцево-легенева реанімацію. Також студенти мали можливість пройти мануально-м'язове тестування, оцінити функції та стан тіла у фізичній терапії. На станції офтальмології «Zogko» освоювали знання з візометрії, периметрії, дослідження рефлексу очного дна, а на станціях хірургічного профілю – опановували навички з накладання різних типів пов'язок та методи зупинки кровотеч. Про компетенції з проведення профілактичних оглядів розповідали на станції акушерства і гінекології. А на стоматологічних станціях освоювали мистецтво



моделювання, основи хірургічної техніки та особливості фотометричного аналізу.

Відпочити можна було на локаціях з відновлення ментального здоров'я, взяти участь у роботі дебатного чи книжкового клубів, написати собі листа у майбутнє, створити своїми руками амулет, залишити свій слід на карті чи випити прохолодні коктейлі у безалкогольному барі. Завер-



шився «Medvoyage» концертною програмою, де у виконанні студентів нашого університету прозвучали світові хіти, авторські музичні та вокальні композиції.

Розмаїття локацій дозволило кожному учаснику фестивалю знайти собі заняття до душі. Всі активності відвідав ректор НМУ Юрій Кучин із проректорами та деканами. Ректор підкреслив важливість проведення такого масштабного заходу



для залучення першокурсників до університетських активностей та формування згуртованості студентських колективів і подякував студентській спільноті за успішну організацію.

Пресцентр НМУ імені О. О. Богомольця



Славний ювілей ДУ «Інститут фармакології та токсикології НАМН України»

Нехай не згасне світ науки

Державній установі «Інститут фармакології та токсикології НАМН України» (ДУ «ІФТ НАМН України») – провідній науковій установі України в галузі фармакології і лікарської токсикології, створення та впровадження лікарських засобів, у 2024 році виповнюється 90 років.

Історія інституту бере свій початок з 1934 року, коли наказом Наркомату охорони здоров'я УРСР у Харкові було створено Український науково-дослідний санітарно-хімічний інститут (УНДСХІ) з філією у Києві, яку у 1938 р. було реорганізовано у Київський науково-дослідний інститут санітарно-хімічної оборони (КНДСХО). Основними завданнями інституту було розроблення організаційних заходів протихімічного захисту в країні, створення медико-санітарної служби й підготовка кваліфікованих кадрів у цій галузі.

У 1944 році УНДСХІ відновив свою роботу в Києві на базі КНДСХО. Розпочався новий етап історії інституту. Організатори інституту – плеяда відомих вчених – директори І. І. Мішнаєвський, М. І. Лучанський, академік О. І. Черкес, професори П. В. Родіонов, Й. М. Пейсахович, К. А. Корнев, В. П. Дверницький та інші. Упродовж 1944–1965 років інститут займався вивченням патогенезу, клініки й терапії уражень отруйними речовинами, питаннями їхньої ідентифікації в довіллі, воді та харчових продуктах, організації санітарно-хімічного захисту населення. Науковці інституту розробили низку лікарських засобів: антибіотик широкого спектру дії саназин, антидоти унітіол та мекапид, протипухлинні препарати ембітол, етимідин, бензотэф, новембітол. Інститут першим в Україні з початку 50-х років розгорнув пошук засобів лікування пухлинної хвороби.

У 1965 році УНДСХІ переіменовано на Київський науково-дослідний інститут фармакології та токсикології МОЗ України. Упродовж 1968–1987 років, поряд із вирішенням проблем експериментальної патології



і терапії інтоксикацій отруйними речовинами, питаннями санітарно-хімічного захисту, пошуком антидотів та засобів патогенетичної терапії отруєнь, набули розвитку дослідження з фармакології протипухлинних, нестероїдних протизапальних, серцево-судинних і нейротропних засобів. У практику охорони здоров'я впроваджено низку нових лікарських препаратів: протипухлинні – фторбензотэф,

дійодбензотэф; протизапальні – мекеннамінова кислота, мекеннамінат натрію, піримідант; антидоти – оксатіол, алоксим, антиціан, дитризол; серцево-судинний засіб барбовал; сорбент – вугілля активоване КМ.



У 1987 році інститут отримав статус головної установи в Україні з проблем «Фармакологія», що дало змогу об'єднати зусилля фармакологів країни й визначити основні напрями наукових досліджень щодо створення нових ефективних лікарських засобів, а також прогнозування розвитку виробництва ліків і забезпечення ними населення України. У 1987–1991 роках створено препарат для лікування діабетичних ускладнень ізодибут, серцево-судинні засоби бромвалідол, корвалдин, мазь дифторантову для лікування псоріазу, сироватку антитоксичну для ідентифікації отрути сірої бджоли та низку лікувально-профілактичних антидотів, розроблено схеми лікування отруєнь катастрофальними отрутами.

Із 1993 року ІФТ входить до Національної академії медичних наук України. Сьогодні основою наукової діяльності інституту є фундаментальні дослідження, спрямовані на вивчення патогенетичних механізмів формування патологічних станів, загальних та специфічних особливостей дії фізіологічно активних речовин на різних рівнях організації живої матерії. Метою таких досліджень є створення і впровадження нових більш ефективних та безпечних лікарських препаратів для лікування серцево-судинних захворювань, інфекційних процесів, регуляції болю і запалення, лікування пухлинної хвороби. Розпочато нові наукові напрями досліджень щодо вивчення регуляції процесів клітинного метаболізму біологічно активними речовинами прогнозованої дії. Це стало основою для розвитку нового розділу фармакологічної науки – ліпософармакології. Вивчення ролі оксиду азоту як універсального біологічного регулятора клітинних функцій послужило основою для створення нового покоління серцево-судинних засобів. На основі цього було розроблено впроваджено в практику охорони здоров'я лі-

карські засоби нового покоління на основі ліпосом – ліпін, ліолів, ліпофлавоп; протизапальний засіб з інтерферогенними та імуномодуючими властивостями – амізон; гепатопротектор антраль; антианемічний препарат есмін; протипухлинні засоби – хлофіден, бротеофін, мебіфон; вітамінно-мікроелементний препарат вітам та низку препаратів-генериків.

Прикладні розробки інституту охоплюють повний цикл досліджень – від синтезу і первинної фармакологічної та токсикологічної оцінки фізіологічно активних речовин до створення на їхній основі лікарських засобів з подальшим впровадженням у виробництво.

За участю провідних фахівців інституту розроблено нормативну базу процедури доклінічного вивчення, експертизи та реєстрації лікарських засобів. Інститут став ініціатором впровадження стандартів Належної лабораторної практики (GLP) у процес доклінічних досліджень



і вперше в Україні пройшов міжнародну сертифікацію на відповідність правилам GLP. В інституті функціонує експериментально-біологічна клініка, обладнана відповідно до правил GLP.

Поруч з фундаментальними і прикладними дослідженнями в галузі фармакології та лікарської токсикології інститут здійснює значну науково-організаційну, науково-методичну й експертну діяльність. Наукових фахівців інституту залучено до опрацювання законопроектів та проектів нормативних документів у галузі лікарської політики за дорученнями органів виконавчої влади та державного управління. Провідні спеціалісти за дорученням НАМН України надають експертно-аналітичну інформацію на запити Верховної Ради, РНБО, МОЗ України.

Підрозділи інституту плідно співпрацюють з фармацевтичними підприємствами України та аптечними закладами. Державна лабораторія з контролю якості лікарських засобів на замовлення фармацевтичних підприємств і закладів охорони здоров'я виконує роботи з контролю якості лікарських препаратів. Розроблено методи ідентифікації рослинної лікарської сировини у рослинних зборах, що включено до Державної фармакопеї України. Неклінічні аспекти розробки й удосконалення лікарських засобів є предметом науково-дослідних робіт за договорами з виробниками ліків і медичними

зкладами. Отримані результати використано у нормативних документах для реєстрації, організації виробництва, стандартизації і застосування препаратів. Дослідження інституту сприяють виробництву й виготовленню лікарських засобів на вітчизняних підприємствах фармацевтичної галузі різних регіонів України та у госпітальних і комунальних аптеках м. Києва.

Фахівці інституту активно залучені до спільної роботи з низкою установ НАМН України та МОЗ України, ведуть постійну співпрацю з ДП «Державний експертний центр МОЗ України» у питаннях експертизи матеріалів для реєстрації лікарських засобів, розроблення і осучаснення нормативних та методичних документів, зокрема затверджених наказами МОЗ України.

Вчені інституту виконують суттєву наукову роботу й на громадських засадах, працюючи в різних вітчизняних і зарубіжних товариствах та асоціаціях. Перш за все це створена в 2001 році за ініціативою інституту Всеукраїнська громадська організація «Асоціація фармакологів України», яка об'єднує вчених-фармакологів України. Інститут спільно з асоціацією раз на 5 років проводить національні з'їзди фармакологів України за участі провідних вчених світу, що сприяє обміну науковою інформацією та результатами наукових досліджень. Науковці інституту є дійсними членами Українського токсикологічного товариства, Українського біохімічного товариства, Між-



народної асоціації клінічної мікробіології та антимікробної хіміотерапії, Міжнародного ліпосомального товариства, Британського фізіологічного товариства.

Інститут спільно з ДП «Державний експертний центр МОЗ України» і Всеукраїнською громадською організацією «Асоціація фармакологів України» видає фаховий журнал «Фармакологія та лікарська токсикологія».

Директорами інституту впродовж його історії були відомі вчені: М. Б. Ратневський, П. М. Каплан, З. Б. Воробієвський, М. І. Луганський, І. І. Мішнаєвський, П. В. Родіонов, Ф. П. Трінус, І. С. Чекман, О. В. Стефанов, Т. А. Бухтіарова. Велику роль в становленні інституту відіграла плеяда визначних вчених: академіки О. І. Черкес, О. О. Богомолец,



М. Д. Стражеско, В. П. Комісаренко, Л. І. Медведь, професори П. В. Родіонов, Й. М. Пейсахович, К. А. Корнев, В. П. Дверницький та інші.

Із 2023 року директором інституту є д-р біол. наук Ядловський О. Є. Інститут має високий науковий потенціал – дослідження виконують 14 докторів наук, 17 кандидатів наук. Серед докторів наук – член-кореспондент НАМН України, 4 професори, лауреат Державної премії України (двічі), заслужений діяч науки і техніки України, заслужений винахідник України. В інституті активно працює Рада молодих вчених.

Науковці інституту публікують результати досліджень у періодичних фахових виданнях, що входять до наукометричних баз Scopus та Web of Science, видають монографії, збірники, підручники, посібники тощо. Співробітники інституту є членами редакційних рад багатьох фахових видань України та інших країн. Інститут бере участь у вітчизняних і міжнародних спеціалізованих виставках, його експозиції неодноразово нагороджено дипломами та іншими відзнаками.

Для талановитої молоді в інституті відкрито аспірантуру, що дає змогу здійснювати підготовку кадрів вищої кваліфікації. На базі інституту працювала експертна проблемна комісія «Фармакологія» та створено спеціалізовану вчену раду для проведення захисту докторських і кандидатських дисертацій.

На сьогодні особливістю діяльності інституту є наголос на виконанні актуальних досліджень, що орієнтовані на пріоритетні потреби країни у воєнний час і післявоєнне відновлення. Плідна співпраця науковців різного фаху – лікарів, біологів, хіміків і фармацевтів – сприяє вирішенню актуальних проблем фармакологічної науки й створенню підґрунтя сучасної раціональної фармакотерапії, дає змогу здійснювати наукові розробки, що відповідають світовому рівню. Враховуючи непересічну історію, плідне сьогодення, фаховий рівень, тісні корпоративні зв'язки з науковими установами медичної і фармакологічної галузі й міжнародні контакти, подальший розвиток Інституту фармакології та токсикології НАМН України, сприятиме прогресу фармакологічної науки і поліпшенню лікарського забезпечення в нашій державі.

Адміністрація і профком ДУ «ІФТ НАМН України»



З УКРАЇНОЮ В СЕРЦІ

24 лютого 2022 року життя усіх українців остаточно було розділено на «до» та «після», хоча війна в Україні розпочалася ще в далекому 2014 році. Багато хто не вірив у реальність повномасштабної війни аж до світанку 24 лютого, незважаючи на потоки інформації в соціальних мережах і з екранів телевізорів. У той день разом зі звуками вибухів кожен зробив свій вибір: хтось пішов у кілометрові черги до військкоматів, хтось звично поїхав на роботу, хтось похапцем зібрався і виїхав з міста. Вже на початку березня у Києві залишалися ті, хто за певних обставин: через вік, хвороби, власні міркування, національну позицію чи інші обставини не планували від'їжджати. Чоловіки тут і в інших містах здебільшого об'єднувалися на блокпостах чи в добровільні формування територіальної самооборони для оборони своїх міст і селищ, жінки – на кухнях чи за плетінням маскувальних сіток, ставали волонтерами. На сьогодні волонтерство, як цивільне, так і військове, займає не останнє місце у житті кожного українця. Для багатьох воно стало тією опорою, яка допомогла зберегти себе у вирі страху і хаосу війни й об'єднала людей різних націй, конфесій, соціальних статусів та професій.

Отож сьогодні мова піде про команду волонтерів «Doctor ХАОС-22», що складається всього з чотирьох осіб: двох лікарів і двох покривельників.

Спершу розповімо трохи про самих учасників.

Людмила Володимирівна Таран, 1978 р. н., народилася у м. Бровари Київської області. У 2001 закінчила Національний медичний університет імені О. О. Богомольця. З того ж року розпочала свою лікарську діяльність анестезіологом у Київській міській клінічній лікарні № 3, де працює і дотепер, але вже за сумісництвом, у відділенні анестезіології з ліжками інтенсивної терапії. З 2008 року основним місцем її роботи стало відділення анестезіології та інтенсивної терапії ДУ «Інститут ендокринології та обміну речовин імені В. П. Комісаренка НАМН України».

захистила дисертацію на здобуття наукового ступеню доктора філософії.

Олег Леонідович Піляй, 1973 р. н., народився у Києві. У 1991 році закінчив середнє професійне технічне училище № 41. Останні 20 років працює покривельником та спеціалістом із виготовлення виробів із міді та інших металів.

Олександр Олександрович Глушко, 2001 р. н., народився у Києві. У 2010 закінчив Київський транспортно-економічний коледж, працює покривельником.

Однак 28 лютого 2022 року такі, нібито різні люди, хоча і знайомі раніше, об'єдналися у єдину злагоджену команду. Саме цей день можна вважати днем народження волонтерської команди «Doctor ХАОС-22».

Починали втрихох, бо на той момент Олександр перебував на одному з об'єктів у Вишгородському районі Київської області, де працював протягом останніх тижнів і з 24 лютого був відрізаний від рідного міста Києва лінією оборони, а долучився до команди після деокупації області.

Ось так, на четвертий день повномасштабного вторгнення рф на територію України, усі вони стали волонтерами, а жіноча половина ще й вступила на контракт до ДФТГ «Березняки 35», (на цей момент «Лівий берег»).

З метою забезпечення законності і прозорості своєї діяльності, команда одразу ж зареєструвалася у державному реєстрі волонтерів.

Людмила переїхала до друзів та побратимів по волонтерському фронту з рідних Броварів до Києва. Зі слів самих учасників, у хаосі перших днів вторгнення розпочинати невідому на той час роботу було

важко, оскільки ні повного розуміння, ні зв'язків чи потрібних знайомств, на їхню думку, вони не мали. Майже одразу обрали медичний напрямок для майбутньої діяльності, враховуючи, що медицина супроводжує кожен день нашого життя.

Профспілковий комітет ДУ «Інститут ендокринології та обміну речовин ім. В. П. Комісаренка НАМН України» звертається з проханням підтримати наших колег-волонтерів.
Прибила Ольга Володимирівна – 5375 4112 0734 8314
Призначення платежу – благодійність.



Волонтерська команда «Doctor ХАОС-22» із черговими нагородами медалью «За гідність і патріотизм» (зліва направо): Олег Піляй, Людмила Таран, Ольга Прибила, Олександр Глушко.

Спершу розпочинали все власним коштом і в чергах у районні аптеки. Усі сподівалися на швидке закінчення та на близьку перемогу. З часом почали вималюватися знайомства й перспективи. Першими відгукнулися на запити волонтерів їхні колеги, друзі й пацієнти, які вже не один рік проживали за кордоном. Далі з'явилися нові знайомства вже серед учасників великої родини волонтерів України. На сьогодні команда активно співпрацює з багатьма благодійними фондами і волонтерами не лише з міста Києва, а й з інших регіонів України, за винятком тимчасово окупованих територій. Із 2023 року команда активно проводить різноманітні збори й аукціони, долучаючи до своєї діяльності різних людей. Активно веде власну сторінку у соціальних мережах, де щотижнево звітує про зроблене.

Розширення зв'язків призвело і до збільшення об'ємів допомоги. Саме тому за ці два з половиною роки приміщення для зберігання медпрепаратів і обладнання переїздили кілька разів спершу з кімнати у квартирі Ольги до кабінету в районній поліклініці, далі – до спортзали сусідньої школи. Після повернення учнів за парти команда знову змінила місце дислокації. А потім знову і знову, досі залишаючись у пошуках власного постійного притулку.

Географія гуманітарної допомоги у березні 2022 року охоплювала, через логістичні проблеми, лише Київську та Чернігівську області, а згодом розширилася на усю лінію фронту. Спершу допомагали містянам, малозабезпеченим верствам населення, переселенцям, лікарням. Але основними для допомоги були і залишаються військовослужбовці, бойові медики, евакуаційні бригади, військові шпиталі та лікарні ближче до лінії зіткнення. Яскравим прикладом діяльності команди є шеврони військових підрозділів і формувань, які співпрацюють з «Doctor ХАОС-22» (на фото).

Окрім допомоги ліками, тактичною медициною та продуктами харчування, Олег і Олександр беруть активну участь у проектуванні й створенні засобів побутового та військового призначення, які успішно використовують на передовій. А Людмила і Ольга консультують онлайн своїх колег із польових шпиталів та цивільних лікарень східних і південних областей, бойових підрозділів. Крім того, у 2022–24 роках Ольга Володимирівна,

у межах діяльності Національної академії медичних наук України, проводила виїзні консультації у складі медичних бригад різних інституцій у деокупованих містах і селах Київської області, що найбільше постраждали від російської навали.

Діяльність команди неодноразово відзначало командування військових частин, керівництво лікарень, голови районних та міських адміністрацій, громадських організацій, отримано подяки керівництва військових підрозділів і громадських організацій та нагрудні відзнаки «За сприяння обороні Києва» й «За гідність і патріотизм».

Як жартують Олег з Олександром, дружба з лікарями – це особливий стан, у ході якого ти сам вже стаєш таким собі «Doctor». Звісно лікувати самостійно ти ще не можеш, але знаєш кількості назв ліків і приблизно для лікування чого вони потрібні, відрізняєш вальсартан від лопераміду, альпрозолам від йоду, еутирокс від аугментину. І вже досить швидко знаходиш на ліках іноземного виробництва діючу речовину. Враховуючи, що волонтерство саме собою є хаосом, який поєднує все: і ліки, і приціли, продукти харчування, автомобілі, одяг, дрони та інше – волонтер стає ніби богом Шивою, від якого очікують вирішення усіх завдань майже одночасно, тому в голові і довкола теж виникає ХАОС. Ну і власне історія цієї невеличкої команди розпочалася у 2022 році, коли її учасники зібралися біля будинку з номером 22. Саме так вони пояснюють появу спершу їхньої назви, а далі і власного шеврону.

Майже одразу після деокупації Київської області у кожного учасника команди відновилися основна професійна діяльність. Однак навіть повсякденна робота не зупиняє їхнє волонтерство, і щотижня не менше сотні кілограмів вантажів з ліками й тактичною медициною летять у різні напрямки до наших захисників поштовими відправленнями Гуманітарної Нової Пошти, за роботу якої команда щиро вдячна. А Олександр у складі збірних виїзних волонтерських команд особисто відвозить гуманітарні «подарунки» на донецький та харківський напрямки.

Попри фінансову допомогу свідомих і небайдужих громадян і отримання коштів від проведення різних аукціонів, потреба у фінансуванні, особливо зараз, для «Doctor ХАОС-22» залишається чи не головним болючим питанням належного придбання та забезпечення наших захисників на передовій і медичних закладів у районах бойових дій.

Профспілковий комітет ДУ «Інститут ендокринології та обміну речовин ім. В. П. Комісаренка НАМН України»



Ольга Володимирівна Прибила, 1987 р. н., народилася у Києві. У 2010 закінчила Національний медичний університет імені О. О. Богомольця і з того ж року розпочала свою роботу на посаді спершу лікаря-інтерна, а далі – молодшого наукового співробітника й лікаря-ендокринолога у відділі вікової ендокринології та клінічної фармакології ДУ «Інститут ендокринології та обміну речовин імені В. П. Комісаренка НАМН України», де працює і дотепер. У 2023 році, вже в ході повномасштабної війни,





Сумні, але патріотичні спогади про роботу команди медицини катастроф ДЗ «Український науково-практичний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф МОЗ України»

Державне свято – День захисників і захисниць України, започатковане 14 жовтня 2014 року президентським указом з назвою «День захисника України», з 2023 року відзначають 1 жовтня в день Покрови Пресвятої Богородиці і День українського козацтва. Цей день приурочений до вшанування військових, які присвятили своє життя захисту нашої країни і її суверенітету.

В умовах війни цей день став майже другим професійним святом і для медиків, на рівні з працівниками енергетичної галузі, промисловості й транспорту, волонтерами і соціальними службами, іншими фахівцями цивільної сфери нашого суспільства, які працюють та виконують свій обов'язок заради Перемоги!

Наші медики завжди поруч і невід'ємна частина того складу героїв Збройних сил України, які захищають нашу державу в умовах повномасштабної воєнної агресії РФ. Під час війни медики, часто ризикуючи власним життям, продовжують виконувати свій обов'язок перед пацієнтом, надаючи медичну допомогу як пораненим в зоні бойових дій, в стабілізаційних центрах, у передових та тилових госпіталах, так і в умовах цивільних лікарень та на етапах подальшої евакуації.

Упродовж усього року, а особливо в ці дні, з нагоди державного свята – Дня захисників і захисниць України – виникають патріотичні спогади й у наших фахівців з медицини катастроф (МК) щодо виконання окремих доручень МОЗ України про роботу на деокупованих територіях та прилеглих до зон бойових дій (відповідно до наказу МОЗ України від 05.09.2022 № 1597 щодо медичного забезпечення населення деокупованих територій). Це й робота спеціалізованої бригади МК ДЗ «УНПЦ ЕМД та МК МОЗ України», спільно із командами



Великоолександрівська ЦРЛ, приймальне відділення. Олег Заворицький (у центрі), лікар-хірург команди МК ДЗ «УНПЦ ЕМД та МК МОЗ України», 2022 р.

екстреної медичної допомоги (ЕМД) з інших областей нашої держави (КНП «Обласний центр ЕМД та МК Черкаської обласної ради» та КНП «Центр ЕМД та МК» Тернопільської обласної ради; Вінницький обласний центр ЕМД та МК; Хмельницький обласний центр ЕМД та МК; «Волинський обласний центр ЕМД та МК» Волинської обласної ради), спочатку в Київській обл. у смт Макарів та Боролянці у 2022 р., в Харківській обл. у м. Балаклія та м. Ізюм, а потім у 2023 р. в Бериславському районі Херсонській обл., а саме: в Кочубеївській об'єднаній територіальній громаді, а потім у Великоолександрівській об'єднаній територіальній громаді (це й відомі населені пункти, де точилися важкі бої – с. Давидів Брід і с. Червоний Яр) та частково у Високопільській ОТГ (відомий смт Архангельське), інфраструктура й мешканці яких особливо постраждали під час бойових

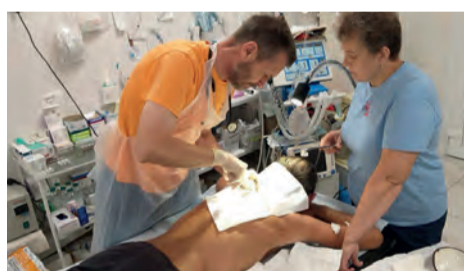


Команда ЕМД «Волинського обласного центру ЕМД та МК» Волинської обласної ради (на в'їзді в Херсонську обл., 2022 р.)

дій і окупації. Але найважчий період для наших фахівців був попереду.

Минув рівно рік відколи наші команди спеціалізованої бригади медицини катастроф працювали, виконуючи свій професійний обов'язок з надання невідкладної та спеціалізованої медичної допомоги на базі центральної районної лікарні м. Берислав безпосередньо вже мешканцям звільненої Бериславської міської громади та прилеглих селищ.

Війська РФ знаходились усього за півтора – два кілометра від лікарні, нас розділяли тільки береги «каховської пустелі», що утворилося після підриву Каховської ГЕС російськими окупантами 6 червня 2023 року. Постійні обстріли з мінометів, скиди вибухових пристроїв з дронів по цивільних, що залишилися в місті й прилеглих селах громади, – прицільно, не тільки коли мешканці перебували у своїй домівках і хатах,



Мала операційна стабілізаційного пункту приймального відділення. Валерій Кузьмін, лікар-хірург, к. мед. н., доцент кафедри медицини катастроф та військово-медичної підготовки НУОЗУ імені П. Л. Шупика (ліворуч)

а й коли працювали в городах; по території ринку й магазинах у центрі міста – коли люди збиралися в базарний день; по школі, – коли вчителі у серпні 2023 р. почали готувати приміщення до навчального року. Цей геноцид тривав і вдень і вночі. Іноді наставав «час» коли поранених цивільних нам допомагали обстежувати та оперувати військові лікарі, які були у відрядженні в стабілізаційному центрі від окремого батальйону бригади територі-

альної оборони Бериславського району. А ще треба було оперувати й лікувати пацієнтів із іншими захворюваннями, що пов'язані з переважанням вікової групи населення цього регіону. Адже це єдина лікарня в районі, героїчний персонал якої продовжував надавати медичну допомогу нашим громадянам як в період окупації, так й в період звільнення правого берега Дніпра. Бериславський район Херсонської області було повністю звільнено 11 листопада 2022 року, а попереду ще була важка зима. У той час у всіх 11 територіальних громадах звільненого району були заміновані практично всі об'єкти критичної інфраструктури та 11 водонапірних свердловин. Вибухонебезпечні предмети окупанти залишили у медичних



Операційна стабілізаційного пункту приймального відділення. Федір Новіков, к. мед. н., лікар-хірург команди МК ДЗ «УНПЦ ЕМД та МК МОЗ України» (у центрі)

зкладах громад, житлових будинках і лісосмугах. Потім цей злочин окупантів РФ проти цивільного населення вбивав і калічив мешканців, що поверталися у свої домівки влітку 2023 р.

В останні дні відрядження команд МК наприкінці вересня 2023 р. почалися постійні обстріли артилерії та скиди КАБів, два з яких направили прицільно. Вони майже щент зруйнували усі три поверхи лікарні, прилеглих технічні споруди і значно пошкодили окремі корпуси жіночої консультації, інфекційне й дитяче відділення, розташовані на площі півтора квадратних кілометра усєї території цього медичного закладу. Три доби наші фахівці провели в підвалах лікарні, які були переобладнані не тільки як бомбосховище, а і як операційні з відповідним обладнанням та ліжками для пацієнтів з відповідним запасом медикаментів. Це ще один доказ скоєння багатьох воєнних злочинів військами російської федерації. Зараз Берислав – «місто-привид на Херсонщині».

Це звичайні реалії війни. Але це й особисті спогади і переживання кожного медика, який там був, адже це формує образ медика як захисника!



Сестри-медичні операційні ДЗ «УНПЦ ЕМД та МК МОЗ України» Олександра Малишко (ліворуч) і Олена Кулик (праворуч)



Стабілізаційний пункт приймального відділення (вересень 2023 р.). Медичний директор КНП «Бериславська ЦРЛ» А. М. Керпань (у центрі); Федір Новіков, лікар-хірург, к. мед. н.; Олександра Малишко (ліворуч) та Олена Кулик (праворуч), сестри-медичні операційні ДЗ «УНПЦ ЕМД та МК МОЗ України»; Валерій Кузьмін, лікар-хірург, к. мед. н., доцент кафедри медицини катастроф та військово-медичної підготовки НУОЗУ імені П. Л. Шупика (праворуч)

Р. С. Берислав – найстаріше місто Херсонської області на правому березі Каховського водосховища, адміністративний центр Бериславської міської громади та Бериславського району.

Меморіальний знак козакам на місці формування загонів війська Запорізького (м. Берислав, вул. Шевченка)



Місто відоме з III–IV століття як столиця Остготського королівства Данпарштадт, а в XIV столітті – резиденція золотоординського хана Тохтамиша. У XV столітті тут була литовська митниця, а також місце важливої Таванської переправи на шляху до Криму. Місто пережило захоплення кримськими татарами в 1484 році, а потім турками, які побудували тут фортецю Газі Кермен (Кизикермен, Qızı Kermen). Після розгрому фортеці козаками Мазепи в 1695 році, на її руїнах і на місці остготського поселення Данпарштадт та литовської фортеці Вітовта, у 1784 році було засновано Берислав.



Володимир Іванов, лікар-хірург (приймальне відділення Бериславської ЦРЛ, серпень 2023 р.)

У XIX столітті Берислав став транзитним чумацьким центром з активною торгівлею через понтонну переправу через Дніпро. Під час Кримської війни 1853–1855 років тут був військовий шпиталь.

Місто Берислав має досить промовисту назву: «Бери славу!». На думку вчених-етимологів, ця назва й пов'язана з історичними подіями.

Ремарка.

Війна – це справжнє й абсолютне зло; це як ракова пухлина, «зло думає» тільки про себе, знищуючи усе навколо заради свого короткотривалого існування.

Віriamo у Збройні Сили України! Слава усім нашим захисникам і захисницям!

Лікар-хірург ДЗ «УНПЦ ЕМД та МК МОЗ України», голова ППО В. І. Іванов



Київський фаховий медичний коледж ім. П. І. Гаврося запускає новий цикл спеціалізації з 2025 року

Передавання збудників інфекційних хвороб під час надання медичної допомоги створює економічний тягар на бюджет країни й негативно впливає на здоров'я і безпеку як пацієнтів, так і постачальників медичних послуг. Інфекції, пов'язані з наданням медичної допомоги, значно збільшують витрати на лікування та ризики виникнення його ускладнень. Запобігання передаванню інфекційних захворювань шляхом впровадження ефективних заходів інфекційного контролю та гігієни рук є критично важливим для гарантування безпеки пацієнтів, зниження негативного впливу на економіку і заподіяння шкоди здоров'ю, а часом навіть смерті.

З 2025 року Київський фаховий медичний коледж ім. П. І. Гаврося розпочинає цикл спеціалізації для медичних працівників з теми «Епідеміологія. Профілактика інфекцій і інфекційний контроль». Навчальна програма циклу, створена у співпраці з Центром громадського здоров'я України за підтримки міжнародних партнерів PASH, відповідає

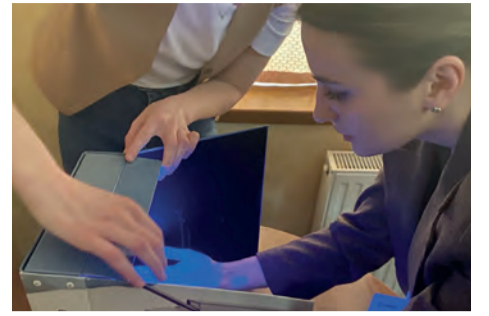
на щораз більшу потребу підвищення кваліфікації в умовах інфекційних загроз.

Програма передбачає 180 годин навчання, побудованих на основі компетентнісного підходу й орієнтованих на практичне застосування знань. Вона поєднує теоретичну частину з глибоким аналізом стратегій інфекційного контролю і практичні заняття, де слухачі вивчають:

- Стратегічне управління інфекційними ризиками.
- Методи профілактики інфекцій через впровадження гігієни рук.
- Координацію відділів інфекційного контролю в медичних закладах.

Програма розрахована на медичних сестер, фельдшерів, акушерок, інших молодших медичних спеціалістів і фахових молодших бакалаврів, які після завершення курсу зможуть виконувати обов'язки помічника лікаря-епідеміолога, координатора з гігієни рук та фахівця відділу інфекційного контролю.

Спеціалізація спрямована на підготовку фахівців, які будуть здатні ефективно впроваджувати інфекційний контроль і



гігієнічні стандарти в медичних закладах, що значно підвищить якість та безпеку надання медичних послуг в закладах охорони здоров'я/зкладах соціального захисту.

Більш детальну інформацію можна отримати у ЗФПО Київський фаховий медичний коледж ім. П. І. Гаврося, вул. Академіка Білецького, 16.

Контактна особа: Підмогильна Лідія Григорівна, тел. +38 (044) 404 17 58.

«ГРУПА РІВНИХ» ЯК ФОРМАТ БЕЗПЕРЕРВНОГО ПРОФЕСІЙНОГО РОЗВИТКУ ЛІКАРІВ

У Комунальному некомерційному підприємстві «Центрі первинно медико-санітарної допомоги № 1» Голосіївського району міста Києва 1,5 роки успішно функціонує «Група рівних» лікарів загальної практики та педіатрів. Особливістю такої групи є рівність за посадою, тобто це може бути група лікарів, медичних сестер або управлінців. Крім того, це добровільність участі, регулярність зустрічей у зручний час для учасників, розбір тем, які цікаві і актуальні саме їм.

За час існування було проведено 20 зустрічей, протягом яких учасники відпрацьовували практичні навички неврологічного огляду, отоскопії, дерматоскопії, спірометрії, POCUS ультразвукову діагностику, розбирали складні клінічні випадки, нові накази з ведення туберкульозу, зміни, що стосуються вакцинації, покращення

зворотний зв'язок для покращення наступних зустрічей і максимальної орієнтації щодо запитів групи.

Уряд затвердив постанову № 1036 від 29.09.2023, яка визначає «Групи рівних» офіційним форматом безперервного розвитку (БПР) з нарахуванням балів. Проте учасники проводять зустрічі не заради балів.

такої групи. Спершу учасники не розуміли, що за зустрічі я пропоную, проте поступово взаємодія у групі налагодилася, почали долучатися нові учасники. «Група рівних» – це насамперед про людей, адже кожен учасник є важливим в групі, і без цього групи просто не існувало б. Це місце, де тебе почують, і простір, де можна ставити питання.

Я вважаю «Групу рівних» якісним форматом безперервного професійного розвитку. Для мене особисто це мотивація розвиватися далі.

Олександра Малишевська. Я відвідую «Групу рівних» у нашому закладі з самого початку її існування. Можу сказати, що стала справжнім фанатом такого формату безперервного професійного розвитку. На кожній зустрічі можна почути якусь нову актуальну інформацію, поділитись досвідом з колегами, відпрацювати навичку. Насамперед, це розмова з однодумцями, де ти можеш знайти підтримку, поспілкуватись у приємному колі і зарядитись позитивними емоціями! По-моєму, це згуртовує наш

року тому мені запропонували приєднатись до «Групи рівних», я спочатку не зовсім зрозуміла, що це, але з цікавості, звичайно ж, погодилась. Відвідавши першу зустріч, зрозуміла, що потрапила у своє русло. Для мене «Група рівних» – це простір знань, місце вмотивованих і зацікавлених медициною людей, які бажають навчатись, вдосконалювати свої знання та навички, підносити первинну ланку на найвищий рівень. Кожна наша зустріч – це

чайно важливими є можливість вдосконалювати свої навички, ділитися цікавими випадками, дізнаватись про досвід колег. Особливо приємно робити це в дружньому колективі. Робота сімейного лікаря не є простою, але знати, що є місце, де ти можеш розрахувати на підтримку, допомогу та розуміння – надихає. Дякую за створення і організацію команди, рада бути доданою!

Катерина Литовченко. «Група рівних» – це нові знання, розкладені на полиці, обмін досвідом з колегами, розбір цікавих клінічних випадків, неочікувані зустрічі зі світилами медицини, релаксація, тому що на цих зустрічах душа відпочиває, відбувається відкрите спілкування з однодумцями, виникає бажання і зацікавленість вчитись далі. Це про впевнене використання отриманих знань на практиці.

У різних областях України успішно функціонують такі «Групи рівних». Україно-швейцарський проєкт розвитку медичної освіти проводить супервізійну підтримку фасилітаторів, крім того, бере участь у освітніх заходах для учасників груп рівних.

Більше інформації за лінком <https://mededu.org.ua/groups/>



комунікації з пацієнтами, грудне вигодовування, паліативну допомогу тощо. Також група запрошує спікерів і експертів з інших закладів, які великим задоволенням взаємодіють з групою і проводять навчання. Кількість учасників зростає від 5 до 25, кожен може бути спікером в якійсь темі, поділитися знаннями з колегами.

«Група рівних» – це група однодумців, місце, де тебе чекають і ти завжди свій. Зустрічі сприяють знайомству співробітників з віддалених амбулаторій, навчанню молодих лікарів та інтернів, полегшенню адаптації до роботи нових співробітників в колективі. Це хороший інструмент профілактики професійного вигорання медичних працівників. Під час зустрічей фасилітатор використовує вправи на залучення, знайомство з новими учасниками, і, звісно,

В. о. директора КНП «ЦПМСД № 1» Голосіївського району Дубинченко Анна Юріївна усіяло підтримує ініціативу «Групи рівних» та сприяє проведенню зустрічей.



Анна Остафійчук. Я фасилітатор «Групи рівних» в нашому закладі, пройшла навчання з приводу фасилітації в рамках «Україно-швейцарського проєкту розвитку медичної освіти» і була ініціатором створення

колектив і є профілактикою професійного вигорання. Дякую нашому фасилітатору за чудову ініціативу.

Марина Байцер. Я лікар загальної практики у ЦПМСД і мама 2-річного малюка. Більше



джерело корисної практичної інформації, яка базується на доказовій медицині. Оскільки я вже 2 роки перебуваю у декретній відпустці і не завжди маю час для саморозвитку, то зустрічі «Групи рівних» для мене несуть неабияку цінність. Крім того, неодноразово я приходила на зустрічі з малюком і навіть годувала його грудьми під час зустрічей, адже наша група є дружня до грудного вигодовування. І наостанок хотіла б додати, що я пишаюсь тим, що працюю в такій команді лікарів, які підносять українську медицину на гідний рівень!

Катерина Сорочинська. Щаслива бути учасником «Групи рівних» – ініціативної спілки сімейних лікарів, яку створено для обміну досвідом, навчання та комунікації. Для мене, як для молодого лікаря, надзви-



У СТОЛИЦІ ВІДБУВСЯ ПЕРШИЙ ЧЕМПІОНАТ БРИГАД ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ

Минулий місяць для медичних бригад ЕМД столичної екстренки запам'ятовується особливою подією і поклав початок для нової професійної традиції. У столиці медики екстренки за організаційної підтримки Департаменту охорони здоров'я і особисто директора Департаменту Валентини Гінзбург провели Перший київський чемпіонат бригад ЕМД з професійної майстерності.



День перший...

Вісімнадцять бригад Центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф міста Києва вийшли на старт змагань на першому етапі чемпіонату.

Хвилювання учасників відчувалося навіть в повітрі.

А як же інакше? У них попереду перші в житті і найвідповідальніші професійні змагання.

Їм довірили представляти своє відділення. Вони розуміють всю відповідальність і мріють про перемогу. Кожен з них хоче перемогти і довести колегам, що найкращий.

За регламентом змагань кожна бригада медиків цього етапу має пройти чотири локації, продемонструвавши суддям чемпіонату, інструкторам навчально-тренувального відділу, всі свої професійні навички і вміння, виконавши завдання за сценарієм умовного випадку.

Локація 1:

«виклик до пацієнта в спортивний клуб з приводу втрати свідомості після фізичного навантаження».

Локація 2:

«виклик до чоловіка 58 років, якого знайшли вдома непритомного. Зі слів родичів: скаржився на запаморочення та сильну слабкість».

Локація 3:

«виклик до дорослого пацієнта (зварювальник) з приводу того, що під час проведення зварювальних робіт стався вибух, в результаті якого останній отримав травми».

Локація 4:

«виклик на підприємство з виробництва пестицидів, інсек-



тицидів і мінеральних добрив. 40 хвилин тому трапилась аварія із ймовірним витіканням цих



хімічних речовин. На місці події вже працюють служби ДСНС, поліції та ЕМД. Бригаду викликають для підсилення і для проведення деконтамінації.

На місці працює координаційний штаб, є координатор. Після приїзду бригади вже обладнано зону для здійснення деконтамінації, працює умовний коридор для евакуації потерпілих».

Координатор змагань, лікар з медицини невідкладних станів, кандидат медичних наук Сергій САЦІК вручає кожній команді завдання-виклик, і медичні бригади вирушають на локації.

Перший етап змагань займає два дні, по дев'ять команд проходять кожну з чотирьох локацій протягом одного дня.

День другий...

Неймовірно спекотно.

І не лише від температури на вулиці. А й від очікування результатів першого туру.

Подумки аналізуючи свої дії на локаціях, кожна бригада розраховує на вихід у фінал...

І ось Володимир Гонтар, керівник навчально-тренувального відділу, головний суддя професійних змагань оголошує учасників фіналу.

У результаті запеклої боротьби ними стають медики Відділень екстреної медичної допомоги № 1, № 5, № 7, № 8, № 9 і № 13.

У фіналі медичні бригади відпрацьовують свою професійну майстерність вже на трьох локаціях.

Локація 1:

«виклик на перевезення критичного пацієнта».

Пацієнта транспортували з Дніпра до Житомира, автомобіль швидко зламався при в'їзді в Київ. Виклик для продовження транспортування. Пацієнт седований на ШВЛ. Мінно-вибухова травма, прооперований».



Локація 2:

«виклик до дитини, яку вдарило струмом у трансформаторній будці».



Локація 3:

«виклик на прилеглу до складу-магазину територію, де внаслідок урагану стався обвал конструкцій («масовий випадок»)».

– Загалом наші медики показали досить високі професійні вміння і навички, знання протоколів і алгоритмів дій бригади у кожному конкретному випадку, – ділиться враженням про роботу учасників змагань Євген Яницький, лікар з медицини невідкладних станів, суддя чемпіонату на локації 1. – Це не дивно, адже в нашому центрі медики екстренки навчаються постійно. І на базі навчально-тренувального відділу, і безпосередньо на базі своїх відділень, використовуючи найновіші й найсучасніші манекени та медичне обладнання.



– Нинішні змагання – це своєрідна квінтесенція, підсумок навчань і тренінгів, які ми проводили з медиками протягом цього року, – додає Володимир Гонтар. – Ми під час змагань не лише виставляємо бали в чек-листах за кожну дію бригади на локаціях, а й вказуємо зауваження, де були допущено неточності й помилки, фільмуємо на відео весь процес змагань для того, щоб потім спільно розібрати до найменших деталей кожен умовний виклик. І саме для того, щоб не повторювати помилок у майбутньому.

День третій... Фінальний...

Нарешті ця мить настала, і ми дізнаємось імена найкращих.

Закономірно, що кожні змагання, кожен конкурс завершується визначенням переможців. Перший київський чемпіонат бригад екстреної медичної допомоги не став винятком, і за результатами підрахунку балів, отриманих бригадами медиків під час виконання умовних викликів на локаціях, призіві місця виборили:

3-тє місце зайняла команда медиків екстреної медичної допомоги відділення № 8 (Степан Бабин і Сергій Тимо-



шенко – лікарі з медицини невідкладних станів, Сергій Онищенко – фельдшер з медицини невідкладних станів);



2-ге місце посіла команда медиків екстреної медичної допомоги відділення № 7 (Павло Федощенко – лікар з медицини невідкладних станів, Наталія Ангел і Денис Шалига – фель-

шери з медицини невідкладних станів);

1-ше місце, головний Кубок чемпіонату і почесне звання «Найкраща бригада Центру ЕМД та МК міста Києва 2024 року» отримала команда медиків екстреної медичної допомоги відділення № 5.

Лікар з медицини невідкладних станів Крістіан Черасуоло, фельдшери з медицини невідкладних станів Андрій Бочковський і Лілія Півторацька – заслужені переможці цього річного чемпіонату! Саме вони представлятимуть наш центр на Всеукраїнському чемпіонаті команд екстреної медичної допомоги.

Нагороджуючи фіналістів чемпіонату, директор центру Наталія Стахова зазначила високий рівень і високу професійність медичних команд.

– Безумовно в реальному житті, виїжджаючи на виклики під час повітряних тривог, прильотів ракет і падіння уламків шахедів нашим медикам екстренки доводиться підтверджувати свою професійну вправність конкретним рятуванням людей, і я вдячна кожному і кожній за виконання цієї надважкої, але водночас надважливої місії. Я пишаюсь тим, що працюю разом з вами, і не втомлююся повторювати, що всі ви – найкращі! #НаталіяСТАХОВА

Перший київський чемпіонат відбувся, продемонструвавши високу професійну майстерність і злагоженість медичних бригад столичної екстренки.

Показавши дружній колектив справжніх професіоналів, для яких не існує невіршуваних завдань і проблем.

Адже саме тут працюють і рятують життя киян лише найкращі!

Вітаємо вас, найкращі!



Перші київські професійні змагання медиків екстренки завершилися...

Але, як відомо, професійне вдосконалення не має меж. Тому попереду ще багато цікавого!





До 100-річчя від дня народження ЗАКА Костянтина Петровича

24 липня 2024 року виповнилося 100 років від дня народження знаного вченого, доктора медичних наук, професора, заслуженого діяча науки і техніки України, одного із фундаторів Інституту ендокринології та обміну речовин ім. В. П. Комісаренка НАМН України – Зака Костянтина Петровича.

лабораторії гормональної регуляції кровотворення у створеному інституті. 1971 року він захистив докторську дисертацію «Роль гормонів кори наднирників в регуляції морфологічного складу крові». У 1978 р. Костянтину Петровичу присвоєно вчене звання професора зі спеціальності «патологічна фізіологія», а в 1999 р. – почесне звання «Заслужений діяч науки і техніки України» за значний особистий внесок у розвиток медичної науки, вагомі наукові досягнення в галузі ендокринології та гематології.

З 1965 по 2016 рік Костянтин Петрович Зак керував лабораторією гормональної регуляції кровотворення ДУ «Інститут ендокринології та обміну речовин ім. В. П. Комісаренка НАМН України». З 2017 року – Костянтин Петрович – головний науковий співробітник нашого інституту. Загальний науковий стаж Костянтина Петровича Зака складає 75 років.

Зак К. П. – провідний вчений, клінічний патофізіолог, один із засновників вчення про гормональну регуляцію кровотворення, автор низки пріоритетних наукових робіт про механізм дії гормонів і цитокінів на гемопоетичну й імунну системи, що стали вагомим внеском у формування та розвиток перспективних наукових напрямів інституту.

Костянтин Петрович запровадив новітні методи трансмісійної та сканувальної електронної мікроскопії, а також ультраструктурної цитохімії клітин крові (монографія «Цитохімія і електронна мікроскопія клітин крові і кровотворних органів»).

Костянтин Петрович Зак ініціював дослідження з вивчення ультраструктури й функції стовбурових клітин, що стали фундаментом для розроблення вчення про нову природну систему імунітету – природні клітини-кілери, які здійснюють протимікробний і протиухлинний

захист організму, та її значення при ендокринних захворюваннях (монографія «Великі гранулоцити лімфоцити в патології»). За цю низку досліджень Костянтину Петровичу присуджено премію ім. В. П. Комісаренка в 1997 році. Після аварії на ЧАЕС, завдяки володінню новітніми методами проточної цитометрії і електронної мікроскопії (у співавторстві з академіком С. В. Комісаренком), Костянтин Петрович отримав унікальні дані щодо впливу малих доз радіації на імунну



систему людини, а саме: характерні порушення ультраструктури лімфоцитів та їхній зв'язок зі змінами геному, які знайшли відображення в монографії «Радіація і імунітет людини». Костянтин Петрович Зак для дослідження імунного статусу ендокринологічних хворих запровадив метод проточної цитометрії лімфоцитів різного імунологічного фенотипу в поєднанні з ультраструктурним їхнім аналізом і визначенням вмісту цитокінів, що дозволило отримати унікальні дані щодо порушень з боку окремих ланок імунітету (монографія «Імунітет у дітей, хворих на цукровий діабет 1 типу»). У 2001 році Костянтину Петровичу присуджено

премію О. О. Богомольця за дослідження щодо обґрунтування ролі різних видів цитокінів у фізіологічних і патологічних процесах, ендокринних захворюваннях та протиухлинному захисті організму.

В останні десятиріччя Костянтин Петрович Зак, його колеги й учні ініціювали і розробили новий напрям в клінічній діабетології – вивчення стану імунітету в доклінічний період розвитку цукрового діабету 1 типу на підставі пріоритетних клініко-імунологічних досліджень патофізіології еволюції захворювання, зокрема, за допомогою визначення вмісту діабетосоціюваних автоантитіл. Ці дослідження дозволили розробити «Алгоритм доклінічної діагностики цукрового діабету 1 типу» та створити «Реєстр ДААт-позитивних дітей з прогнозованим ризиком розвитку діабету», що сприяло розробці та впровадженню нових лікувальних і профілактичних методів на етапах розвитку ЦД 1 типу у дітей та підлітків України з метою можливого попередження дебюту захворювання (монографія «Цукровий діабет. Імунітет. Цитокини»). Ще одним із наукових пріоритетів Костянтина Петровича в останні роки стало дослідження клініко-імунологічних механізмів розвитку цукрового діабету 2 типу й на їхньому підґрунті розробка та впровадження алгоритмів його діагностики, лікування і профілактики в клінічну діабетологію.

За час своєї плідної наукової діяльності Костянтин Петрович опублікував майже 400 наукових робіт, зокрема 8 монографій. Костянтин Петрович Зак є членом Міжнародного товариства гематологів і Європейської асоціації гематологів. Прізвище Костянтина Петровича Зака входить до найбільш цитованих авторів України. Костянтин Петрович Зак нагороджений «Медаллю НАМН України».

24.07.2024 року Президент Академії медичних наук України, академік Віталій Іванович Цимбалюк нагородив доктора медичних наук, професора Зака Костянтина Петровича за довгий шлях служіння вітчизняній медицині та у зв'язку зі 100-річчям від дня народження орденом Преподобного цілителя Агапіта Печерського.

М. Д. Тронько, В. В. Попова

«З вірою в Збройні Сили України! З Україною в серці!»



25 липня 2024 року в Комунальному некомерційному підприємстві «Київська міська клінічна лікарня № 10» було проведено ярмарок під гаслом: «З вірою в ЗСУ! З Україною в серці!».

Було проведено конкурс малюнку, в якому взяли участь співробітники лікарні і їхні діти. З любов'ю приготували українські страви – борщ, вареники, солодощі тощо, а всі отримані за них кошти перерахували на підтримку Збройних Сил України.

Голова профкому ППО КНП «КМКЛ № 10» В. В. Ситниченко



Колектив ДУ «Інститут нейрохірургії ім. акад. А. П. Ромоданова НАМН України» щиро вітає старшу медичну сестру приймального відділення ДЕМУХ Раїсу Іванівну з 50-річним ювілеєм.

Народилася Раїса Іванівна 13.09.1974 р. в селі Городище на Київщині. У 1993 р. закінчила Київське медичне училище № 3 за спеціальністю «медична сестра» і розпочала свій трудовий шлях в інституті на посаді медичної сестри-анестезистки операційного відділення.

З 1998 р. і дотепер Раїса Іванівна очолює сестринський колектив приймального відділення.

Раїса Іванівна вже багато років є активним членом профспілкового комітету інституту, організатором ак-

тивного відпочинку і туристичних подорожей членів профспілки.

Неодноразово була нагороджена почесними грамотами Президії НАМН України, подяками від адміністрації інституту, Подякою від МОЗ України.

З початком повномасштабного вторгнення російської федерації Раїса Іванівна активно займається волонтерською діяльністю, ініціює і організовує збір допомоги військовим, які захищають нашу країну на передових лініях фронту.



Бажаємо Раїсі Іванівні світла в житті і радісних свят душі, успіхів у всіх справах та задумах! Оптимізму, здоров'я, невичерпної енергії та миру!

Хай збуваються всі Ваші мрії і бажання!



Київський професор медицини Валентина РАДЗИМОВСЬКА – славетна українська вчена досі майже невідома на батьківщині

Валентина Радзимовська – одна з величних постатей української наукової думки, яку несправедливість та лиха доля занесла до сумного списку вигнанців і приречених Батьківщиною на забуття. Скільки ж бо їх, тих шляхетних вигнанців, що знайшли останній притулок у чужих краях тільки через те, що їх вроджена гідність не дозволила їм змиритись з постійним цькуванням, приниженням і тоталітарною деспотією більшовицької доби, з тими ідеологічними лещатами, які заморожували та сковували вільну думку вчених, постійно стримуючи їхній незалежний науковий пошук.

Доля Валентини Василівни Радзимовської провела її через захоплення світовою революцією, де перебувала у самому її горнілі. Потім з величезним ентузіазмом кинула у розбудову радянської медичної науки. Але зазнала нечуваних переслідувань, арешту і знущань, принизливого відстоювання свого чесного імені. Постійно перебуваючи в атмосфері тотальної недовіри і звинувачування у неблагонадійності, аж поки не змушена була з боєм у серці покинути рідну Україну й емігрувати за кордон. Але попри все вона залишилася вірною своєму улюбленому фахові – фізіології і біохімії, а також безмежно залюбленою у рідну землю. У названих, з любов'ю обраних, царинах науки вона плідно працювала загалом понад 40 років, залишивши по собі більше 80 ґрунтовних наукових праць.

Про Валентину Радзимовську, одну з найвидатніших жінок-вчених, професорку, доктор медичних наук Іван Базилевич свого часу писав так: «Вона була вченим з Божої ласки. Виняткова гострота наукового аналізу та органічність синтетичних побудовань щасливо поєднувалися у неї з невсипущою енергією, терпеливістю і величезною працездатністю. Динамічність її натури, ентузіастичне захоплення науковими проблемами, глибоко загальні та фахові знання, нарешті природна неспинна привабливість – одразу захоплювали кожного з присутніх при зустрічі з нею, в тиші лабораторії чи аудиторії, чи на наукових з'їздах, конференціях та засіданнях, де вона відзначалася, привертаючи до себе усю безпрецедентну навколишню увагу присутніх своїми блискучими виступами».

Народилася Валентина Радзимовська у 1886 р. поблизу Лубнів на Полтавщині. Батько, Василь Яновський, брав участь як доброволець у Балканській війні за визволення слав'янських народів від турецького поневолення. Мати, Любов Яновська, відома українська новелістка, підтримувала свої творчі зв'язки майже з усіма сучасними письменниками. Отже, виховували дочку в патріотичному родинному та суспільному оточенні. Валентина з відзнакою закінчила Лубенську гімназію і за власним бажанням вступила на медичний факультет

Петербурзького університету. Вона відразу активно увійшла в громадське й політичне життя українського земляцтва, яке гуртувалося в національні організації, легальні і нелегальні осередки. Однак за активну участь у політичному житті української громади та в політичних демонстраціях 1905 р. її було виключено з університету. Валентина змушена була повернутися до Києва, щоб без вагань продовжити своє навчання. В Києві вона одружується зі студентом історико-філологічного факультету Іваном Радзимовським, який пізніше став відомим педагогом і істориком класичної літератури, директором 6-ї гімназії Києва. 1 жовтня 1905 р. у молодого подружжя народилися близнюки – Євген і Ольга. Навіть за цих умов дім Радзимовських завжди був гідним осередком національного українського життя, де збиралася патріотично налаштована інтелігенція. Бували тут Садовські, Яновські, Лисенко, Петлюра, Донцов...

А вже на початку 1907 р. почалися переслідування і арешти українських прогресивних діячів. Потрапили до в'язниці Донцов і Винниченко. Саме Радзимовська сприяла звільненню Донцова, а потім переправила його з чужим паспортом за кордон.

У 1913 р. Валентина Радзимовська склала в Київському університеті державні іспити на звання лікаря, стала асистентом кафедри фізіологічної хімії і почала працювати у сфері теоретичної медицини, фізіології та біохімії. З 1915 р. Валентина Василівна стала старшим асистентом, а у 1918 р. вона обійняла посаду приват-доцента. Одночасно, вона працювала хірургом в одному з військових шпиталів, адже була війна. Вона ніколи не стояла осторонь національного руху. З революцією вона пов'язувала надії на здобуття державності України. У 1917 р. вона працює в одному з головних відділів Центральної Ради, а пізніше, за гетьмана П. Скоропадського, на керівній посаді у Міністерстві здоров'я.

У 1924 р. Валентина Радзимовська блискуче захистила дисертацію на ступінь доктора медичних і фізіологічних наук «Про вплив водневих йонів на життя кліток теплокровних організмів», стала професором, її обрали керівником кафедри

фізіології та біохімії в Інституті народної освіти. Саме на цю складну пору реорганізації університетів і вищих шкіл припадає найбільш плідний період її наукової діяльності. Обставини змушували Валентину Радзимовську очолювати в різні часи відділи фізіології в Туберкульозному інституті, Інституті ортопедії і травматології, Інституті психіатрії і невропатології, Інституті клінічної фізіології Академії наук. Вона творчо виховала багатьох учнів і своїх послідовників, надрукувала понад 30 праць з різних питань клінічної фізіології і біохімії фізико-хімічної медицини українською, німецькою, російською та французькою мовами, писала й іншими мовами. Невдовзі працями української вченої щиро зацікавилися видатні вчені за кордоном. У 1928 р. Радзимовська від'їздить у довгострокове наукове відрядження до Німеччини для праці в лабораторіях відомих професорів Фішера і Шаде. Фішер запропонував їй роботу у своєму інституті, але вона відмовилася, адже в Києві залишилася родина, учні, перспектива розбудови наукових установ і лабораторій...



Валентина Радзимовська на хуторі Тарнавщина, 1905 р.

У 1928 р. на посаду президента Української академії наук обрано Данила Заболотного, одного з основоположників науки епідеміології. Передбачалися значні зміни в структурі УАН. Академік запрошує Валентину Радзимовську до співпраці з ним в різних медичних установах УАН, зокрема і в Інституті мікробіології УАН, вона стає близьким його порадником і однодумцем. Співпраця завирувала. Але у серпні 1929 р. Валентину Василівну несподівано заарештовують за сфабри-

кованою ГПУ справою «Спілки визволення України», в яку потрапили А. Кримський та багато інших науковців не тільки з УАН, звинувачують її у шпигунстві, у намірах встановлення контактів під час закордонних відряджень з провідниками української еміграції. Просиділа Радзимовська в тюрмі більше року, сім місяців сама в ізольованій слідчій камері. Мужньо витримала всі допити і тортури, але не визнала себе винною. За щасливим збігом обставин, у 1930 р. її відпустили на волю, але залишили під наглядом ДПУ з ярликом «політичної неблагонадійності».

Вона мала намір виїхати з України, добре розуміла, що означало таке звільнення. До того декілька разів запрошував до себе академік Штерн з Москви, але, коли дізнався про її арешт, запрошення закінчилося офіційною відмовою: «Змушені відмовитися з незалежних причин».

У 1939 р. її запрошують до Мелітопольського педагогічного інституту, читати курс фізіології і очолити кафедру. Її кандидатуру висувають на обрання членом-кореспондентом Академії наук, але академік Палладін, який був вершителем долі багатьох науковців, відхилив цю пропозицію і викреслив тему Радзимовської з програми Міжнародного конгресу фізіологів. З початку війни Радзимовська певний час перебувала у Мелітополі, потім переїхала до Харкова, згодом працювала керівником патофізіологічного відділу Інституту туберкульозу в Києві. З наближенням фронту назавжди залишає рідне місто, їде в еміграцію. Спочатку до Львова, де якийсь час читає лекції. Проте воєнні дії примусили її покинути і Львів. У 1944 р. Радзимовська разом з родиною переселяється у Братиславу, працює хірургом в одному зі шпиталів міста. Донька Ольга також працює лікарем у шпиталі, в терапевтичному відділі. Син Євген стає професором у Політехнічній школі. Здавалося все налагодилося. Проте на початку 1945 р., з наближенням фронту, знову довелося мандрувати. Зрештою родина опинилася в Мюнхені. Тут знову Радзимовська поринає у культурну і громадську діяльність української еміграції. У 1945 р. її обирають професором і керівником кафедри фізіології Ін-

тернаціонального університету (УНППА), а пізніше професором і керівником кафедри фізіології ветеринарного факультету Українського технічно-господарського інституту (УТГІ). З 1949 р. вона стає деканом ветеринарного факультету. У цей період Валентина Радзимовська веде плідну наукову працю. Написала двотомний підручник для ветеринарних і медичних інститутів «Фізіологія людини і свійських тварин». Разом з іншими українськими вченими докладає зусиль для організації медичної секції Української вільної Академії наук (УВАН), її обирають дійсним членом УВАН і НТШ. Важливою особливістю наукової діяльності Радзимовської була творча співпраця зі своїми учнями, вченими інших ділянок науки. Серед численних наукових публікацій академіка Радзимовської відзначимо окремо «Діти часів революції». У вступній частині праці вона пише: «Тяжка економічна криза внаслідок війни, революції і голоду (мова про голод 1922 р.) відбилася на фізіологічному стані молоді України... На підставі всього мною наведеного, стверджую, що під час революції був порушений нормальний розвиток дітей. Вони мають не лише меншу від норми вагу і гірше відживлення, а й недорозвинуті окремі органи, що в свою чергу спричиняє різні фізіологічні розлади і знижує опірність організму до несприятливих умов життя...». Якими актуальними є думки Валентини Радзимовської для нинішньої ситуації в Україні, коли для багатьох нинішніх політиків проблеми можливого голоду не є очевидними.

З головного треба згадати ще праці з проблем туберкульозу, геліотерапії та вивчення втоми підлітків. Вона розпочала написання синтетичних праць «Клініко-фізіологічна характеристика геліотерапії» та «Специфічно-діагностична дія харчу». Вона мала багато наукових задумів і планів... Але цим науковим планам не судилося збутися. Валентина Радзимовська померла 22 грудня 1953 р. на 68 році життя. Поховали її в місті Шампень, штат Іллінойс. Професор, доктор медичних наук, академік УВАН Валентина Радзимовська залишила по собі велику наукову спадщину, яка потребує опрацювання і вивчення. Вона чи не найперша мала мужність науково доводити згубність таких соціальних факторів як війна, революції та безглузда перебудова народного господарства України... І в цьому також була її велика любов до України.

Історик медицини,
член НСЖ України
Віктор Гайдук



В університеті вдруге провели турнір з триатлону, вшанувавши пам'ять про загиблих медиків

6 вересня Національний медичний університет імені О. О. Богомольця вдруге зібрав учасників щорічного турніру з триатлону, присвяченого пам'яті загиблих медиків. У «НМУТриатлон», який пройшов на території Національного комплексу «Експоцентр України» (ВДНГ), традиційно взяли участь керівництво, студенти і співробітники університету, які продемонстрували чудові результати й неабияку волю до перемоги.



До початку змагань присутні хвилиною мовчання вшанували пам'ять всіх полеглих під час російсько-української війни, героїзм і жертвність медичних працівників, зокрема студентів, співробітників, випускників університету.

У спортивній події взяли участь ректор НМУ Юрій Кучин, перший проректор з науково-педагогічної роботи та післядипломної освіти Олександр Науменко, проректор з науково-педагогічної та лікувальної роботи Олександр Канюра, проректорка з науково-педагогічної роботи, міжнародних зв'язків та європейської інтеграції Рімма Скрипник, проректор з наукової роботи та інновацій Сергій

Земсков, голова профкому співробітників НМУ Лілія Яременко, деканка стоматологічного факультету Наталія Біденко і деканка медичного факультету № 3 Оксана Виговська, директорка Інституту післядипломної освіти Тетяна Вежновець, співробітники та студенти. Коор-



динацію турніру організувала кафедра фізичного виховання і здоров'я.

«Студентське життя – це не тільки навчання, конспекти, лекції, семінари, це й спілкування між собою, зі старшими колегами, викладачами, які є у нашому університеті однією сім'єю. Саме такі заходи, як сьогодні, коли до участі долучаються студенти та викладачі, об'єднують. Ми маємо пам'ятати тих, хто віддав своє життя, захищаючи нас, виборюючи незалежність і суверенітет України. Саме завдяки цим героям ми можемо навчатися, а студенти мають можливість навчатися», – зазначив ректор НМУ.

Учасники, об'єднані силою спортивного духу, мали змогу проявити свої найкращі спортивні вміння. Перша цьогоріч спортивна подія осені в НМУ складалася з таких випробувань: спочатку учасникам необхідно було подолати дистанцію в 1 кілометр на велосипеді, далі пробігти 1 км і подужати стометрівку у відкритому басейні. Частина учасників зареєструвалася лише на біг.

За результатами спортивних



досягнень учасників нагородили дипломами, які вручили ректор НМУ Юрій Кучин та завідувач кафедри фізичного виховання і здоров'я Юрій Щербина.

Серед викладачів перше місце у «НМУТриатлон» здобув ректор НМУ Юрій Кучин, друге – проректор з наукової роботи та інновацій Сергій Земсков. Такі ж місця вони посіли в окремих змаганнях з бігу. Третє місце в триатлоні виборов асистент кафедри хірургічної стоматології та щелепно-лицевої хірургії Олексій Гринюк. Серед викладачів-жінок перше місце здобула доцентка кафедри хірургії, анестезіології та інтенсивної терапії Інституту післядипломної освіти Катерина Белка.

Серед студентів у триатлоні перші місця вибороли Назар

Лєбідь і Анастасія Зубаха, другі місця дісталися Іллі Полковському та Поліні Таргонській, а треті місця вибороли Арсен Амалян та Вікторія Ільїна. В окремих змаганнях з бігу серед студентів перше місце посіли Арсен Амалян і Ксенія Яценко, друге – Сергій Черненко та Анастасія Єщенко, третє – Максим Драч і Вікторія Ільїна.

Національний медичний університет імені О. О. Богомольця дякує нашим партнерам, керівництву Національного комплексу «Експоцентр України» за підтримку та надану можливість для проведення важливого для університету заходу у чудовій локації.

Пресцентр НМУ імені О. О. Богомольця



Власна фінансова установа для спілчан столиці «ПРОФСПІЛКОВА СКАРБНИЦЯ»



З дня свого заснування, діяльність кредитної спілки «Профспілкова скарбниця» спрямовано на підвищення добробуту членів профспілкових організацій м. Києва. Умови кредитування в спілці як завжди вигідні, депозитні програми надійні. Ми надаємо кредити на будь-який випадок життя. Послугами, що надає кредитна спілка, користуються працівники всіх підприємств і установ різноманітних галузей господарства столиці.

З 2023 року КС «Профспілкова скарбниця» розпочала кредитування своїх членів у нових сферах, а саме: розвиток індивідуального сільського господарства; для ведення підприємницької діяльності в сільській місцевості, не пов'язаної з агровиробництвом, та для фінансування бізнес-потреб, що сприяють сталому розвитку. Ми йдемо в ногу з сучасністю і вже робимо неймовірні речі: працівники спілки якнайшвидше опанували нові підходи до видачі кредитів та професійно використовують бізнес-плани у роботі з позичальниками. При цьому кредити надають зі знижкою 10% на річний процент, а переплата становить всього 13,4% в рік.

Щорічно наглядова рада і правління кредитної спілки звітує перед свої членами-власниками про стан справ в установі. Так, 31 травня 2024 року відбулися чергові загальні збори членів кредитної спілки «Профспілкова скарбниця». Досягнуті результати дозволяють відзвітувати перед

спілчанами про те, що кредитна спілка є установою, яка здатна продовжувати свою діяльність на безперервній основі. Роботу кредитної спілки і надалі буде спрямовано на максимально повне задоволення потреб її членів у фінансових послугах.

Всю детальну інформацію про кредитну спілку і фінансові послуги, що надає фінансова установа, можна отримати відвідавши наш офіційний сайт за посиланням: www.kspis.com.ua або зв'язавшись з нашими фахівцями засобами телекомунікаційного зв'язку за номерами: +38 (050) 305-83-50, +38 (093) 252-14-84, +38 (096) 947-44-00.

Зазначимо, що на сайті наявні кредитний і депозитний калькулятори – ви легко зможете розрахувати вартість витрат за кредитами або прибуток за депозитами.

Ми в самому центрі міста Києва, в Будинку профспілок, по вул. Хрещатик, 16, офіс 407 (м. Майдан Незалежності).

7 вересня відбувся один із етапів XII Спартакіади ФСТ «Спартак» «Здоровий киянин–2024» з футзалу

Збірна команда профспілок медиків м. Києва взяла участь у цих змаганнях і посіла друге загальнокомандне місце з 10 команд.

Всі команди змагалися в трьох підгрупах. У нашій підгрупі були переможці 2023 року – команда «Fozzy» і ТОВ «Бембікс».



У запеклій боротьбі із сильними суперниками ми виграли і вийшли до півфіналу, де зустрілися з переможцями другої групи.

Дуже організовано, з неабияким нахненням медики грали проти команди «Фора».

У результаті – 5:1 на нашу користь.

У фіналі нас чекала зустріч з добре знайомою командою «Фармак». Цього разу їхня майстерність була кращою. Вони й завоювали золоті медалі і кубок.

Ми отримали срібні медалі і кубок, посівши друге місце. Кращим гравцем турніру був обраний лікар-кардіолог Інституту кардіології ім. М. Д. Стражеска Хомяков Дмитро. Він був нагороджений кубком і грамотою.

Треба зауважити, що наша команда медиків не брала участь у таких змаганнях майже три роки.

Але копітка праця з підготовки та оновлення складу команди великого аматора любительського футболу, чемпіонат світу й України, лікаря-анестезіолога з КМКЛ № 6 Віктора Строкоуса і його старших товаришів дала свої результати. З чим ми їх і вітаємо!

На прохання профспілки ця команда буде захищати честь профспілки медиків м. Києва також 8–10 листопада цього року у фінальній частині XII Спартакіади.

Будемо їх підтримувати і бажаємо подальших успіхів!

Редакція не завжди поділяє думки авторів публікацій. За достовірність фактів і цифр відповідальність несе автор

Засновник
Київська міська профспілка
працівників охорони здоров'я

Свідоцтво про реєстрацію
№ 0269 – 99 П.С.
від 17.12.1999 р.

Головний редактор
С. А. Кубанський

Редакційна колегія:
В. Левицький,
А. Мартинюк

✉ Адреса редакції:
01033, Київ-33, вул. Тарасівська, 6а, к. 1
(044) 288-14-29, 288-07-24
(044) 235-10-30
факс
e-mail kmppoz@ukr.net
www.kmppoz.org

Оригінал-макет: ВД «Простір»
Віддруковано:

Замовлення №
тираж 2000 прим.