



МЕДИК СТОЛИЦІ



№ 1-3 (218)

Січень-березень, 2026

Інформаційний вісник

Київської міської профспілки працівників охорони здоров'я

Розповсюджується

БЕЗКОШТОВНО

Вітаємо з Міжнародним жіночим днем!
У центрі уваги – медики.
Профспілка продовжує підтримку ЗСУ
Керувати в кризі.

НАМНУ: наука і практика, що тримають медичний фронт держави.
Стратегічне партнерство заради майбутнього.
Проект Трудового кодексу: нові виклики?

Проект Трудового кодексу: профспілки проти звуження трудових прав.
НМУ імені О. О. Богомольця та ВООЗ обговорили подальшу інтеграцію програми mhGAP.

ДНП «НПМ РДЦ МОЗ України»: від концепції до реалізації.
У стаціонарному відділенні Університетської клініки НМУ імені О. О. Богомольця.
Шлях довжиною 95 років.
Від декларації до дії.

НДСЛ «Охматдит».
Екстрена медична допомога: 24/7 на варті життя.
Центр, народжений Чорнобилем.
Всесвітній день боротьби проти раку.

Вітаємо з ювілеєм!
З Міжнародним жіночим днем!
Оздоровлення і відпочинок для членів профспілки.
Командний дух, що веде до перемоги.

стор. 1-3

стор. 4-6

стор. 7-9

стор. 10-12

стор. 13-16

стор. 17-20

Дорогі наші спільчанки! Щиро вітаю вас з Міжнародним жіночим днем!

Цієї весни слова вдячності звучать особливо щиро й глибоко. За вашими плечима ще одна непроста зима. Зима тривоги і випробувань, зима відповідальності роботи, часто без світла, без тепла, інколи без води. Проте навіть у найскладніші миті ви залишалися на своєму посту – сильні, відповідальні, віддані.

Лікарки, медичні сестри, фельдшерки, акушерки, молодші медичні сестри – всі-всі, кожна з вас щодня творила маленьке диво турботи й професіоналізму. Коли згасало світло – ви запалювали його своєю вірою і впевненістю. Коли холод підкрадався до стін лікарень – ви зігрівали пацієнтів теплом сердець. Коли було важко – ви знаходили рішення, сили й слова підтримки.

Ви стали справжнім прикладом незламності і людяності. Місто жило, бо працювали лікарні. Місто трималося, бо трималися ви. Саме ця рівновага робить вас незамінними і в професії, і в житті.

Однак після кожної зими неодмінно приходить весна. І сьогодні ми з надією дивимосся вперед. Ми віримо у світло, що перемагає темряву, у тепло, що долає холод, у життя, що сильніше за будь-які руйнування. Ми віримо у вашу силу духу, мудрість і ніжність – у ту внутрішню красу, яка підтримує пацієнтів, родини й колег навіть у найтривожніші часи.

Медична спільнота столиці – це серце нашого міста. І в цьому серці особливе, тепле місце належить жінкам. Ви вмієте поєднувати професійну майстерність зі щирим співчуттям, витримку – з добротою, відповідальність – з любов'ю.

Прийміть щире подяку кожній з вас за щоденну працю, за витримку і віру, за врятовані життя і підтримані серця. За світло, яке ви несете людям.

Нехай ця весна принесе у ваші домішки мир і спокій, у серця – впевненість і натхнення, а в життя – більше теплих днів і щасливих моментів. Нехай поруч завжди будуть рідні й надійні люди, а добро, яке ви даруєте світу, повертається до вас сторицею.

Зі святом весни вас, дорогі жінки!
Весна прийде. Добро переможе.
Україна переможе!

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



У центрі уваги – медики: МОЗ і Профспілка медичних працівників про умови праці і підтримку галузі

Міністр охорони здоров'я України Віктор Ляшко 19 лютого 2026 року провів робочу зустріч з головою Профспілки працівників охорони здоров'я України Сергієм Кубанським. До обговорення також долучилися заступники міністра охорони здоров'я Євген Гончар й Ігор Кузін. Основну увагу сторони приділили питанням соціального захисту медиків, умов праці й оплати роботи у 2026 році.

Під час зустрічі сторони розглянули актуальні питання соціального захисту медичних працівників, покращення умов праці й налагодження ефективної співпраці в галузі. Однією з головних тем стало продовження Галузевої угоди між Міністерством, Спільним представницьким органом профспілок у сфері охорони здоров'я і організацією роботодавців на новий строк. Зараз уже ведуть підготовку до формування робочої групи для доопрацювання документа, спрямованого на посилення захисту трудових і соціально-економічних прав працівників.

Також під час зустрічі обговорили запровадження граничних нормативів навантаження для медичних працівників з метою збалансувати робочі процеси і зменшити перевтому персоналу.



У цьому контексті МОЗ України вже підготувало проект відповідного наказу, який незабаром винесуть на громадське обговорення. Окрему увагу приділили темі оплати праці медиків у 2026 році. Зокрема, йшлося про можливі варіанти підвищення базових зарплат, перегляд мінімальних гарантій оплати праці

й інші інструменти фінансової підтримки закладів у межах Програми медичних гарантій.

За результатами зустрічі сторони домовилися надалі підтримувати системний діалог і спільно працювати над рішеннями для покращення умов праці медичних працівників та посилення кадрового потенціалу української системи охорони здоров'я. У МОЗ наголосили, що співпраця з профспілками є частиною ширшої стратегії підтримки медичних працівників.

Ця взаємодія є результатом послідовної роботи профспілки, спрямованої на відстоювання прав і соціально-економічних гарантій медичних працівників та забезпечення сталого розвитку галузі.

Завдяки спільним напрацюванням і принциповій позиції профспілкової сторони у 2026 році було суттєво збільшено фінансування екстреної медичної допомоги. Це дало можливість підвищити середній рівень оплати праці лікарів екстреної медичної служби до 38 тисяч гривень, що є важливим кроком до забезпечення гідних умов праці медиків. Також збільшено фінансування лікарів на первинці.

Важливим напрямом подальшої спільної роботи визначено участь пред-

ставників профспілки у підготовці і громадському обговоренні нормативно-правових актів, що стосуються трудових відносин, оплати праці, безпеки й гігієни праці, а також реформування системи фінансування закладів охорони здоров'я. Такий формат соціального діалогу дозволяє забезпечити баланс інтересів працівників, роботодавців і держави й мінімізувати ризики управлінських рішень для трудових колективів.

Профспілка працівників охорони здоров'я України і надалі діятиме як консолідований представник інтересів медичної спільноти, використовуючи всі інструменти соціального партнерства для досягнення конкретних результатів: підвищення рівня оплати праці, покращення умов роботи, забезпечення належного соціального захисту і професійної стабільності медичних працівників.

Системний діалог з Міністерством охорони здоров'я профспілка розглядає як робочий механізм, що має трансформуватися у конкретні нормативні рішення і фінансові показники. Наша стратегічна мета залишається незмінною – гідна праця, гідна заробітна плата і гідне майбутнє для кожного медичного працівника України і сталий розвиток національної системи охорони здоров'я.



**Дорогі представниці медичної спільноти,
щиро вітаю вас з Міжнародним жіночим днем!**



Цей день, на жаль, вже вп'яте ми зустрічаємо в умовах повномасштабної війни, яка стала випробуванням для всієї країни. Цьогорічна надважка зима стала неабияким випробуванням для містян. І як би не намагався ворог перешкодити нормальному функціонуванню міста – ми вистояли, вистояла і столична медицина, яка тримається переважно на жіночих, але дуже міцних плечах. Плечах, які, незважаючи на навантаження, продовжували рятувати життя цивільних і військових. Тримати один з найважливіших фронтів – зберігати здоров'я і життя українського народу.

Ваша стійкість, високий професіоналізм і безмежна людяність є надійною опорою для держави й суспільства. Ви не відступаєте і не здаєтеся, щоденно доводячи, що столична охорона здоров'я – сильна, тому що її тримають сильні духом люди.

Дякую вам за мужність, витримку й відданість справі. Бажаю міцного здоров'я, внутрішньої сили, підтримки близьких і впевненості в кожному новому дні.

Твердо вірю, що перемога обов'язково настане. Україна вистійть і переможе, адже її тримають люди честі, мужності й великого серця. І в цій перемозі буде й ваша частка – у кожному врятованому житті, у кожній підтриманій людині, у кожному дні, який ви наближали своєю працею. Міська ж влада й надалі робитиме все від неї залежне, щоб вашу працю було гідно оцінено.

Нехай віра в майбутнє, єдність і сила духу ведуть нас до мирної, вільної та сильної України, а в житті завжди буде місце для тепла, радості й миру.

**Мер Києва
Віталій Кличко**

Підписано Закон, яким унормовано визначення господарської діяльності з медпрактики

9 лютого Президент України Володимир Зеленський підписав Закон 4690-IX, яким унормовано визначення господарської діяльності з медичної практики.

Донедавна визначення, що саме є господарською діяльністю в медицині, містилося лише у підзаконних актах.

Медична практика, яка прямо пов'язана зі збереженням життя і здоров'я людей, є видом господарської діяльності, що, відповідно до Закону, підлягає обов'язковому ліцензуванню.

Комітет з питань здоров'я нації підтримав цю законодавчу ініціативу.

Реалізація Закону сприятиме усуненню певної законодавчої прогалини у сфе-

рі ліцензування господарської діяльності з медичної практики і виконанню відповідних рекомендацій Рахункової палати.

Також його прийняття є кроком до встановлення єдиного підходу до визначення переліку термінів і понять, що вживають у законодавстві про охорону здоров'я та про ліцензування видів господарської діяльності.

**Комітет з питань здоров'я нації,
медичної допомоги та медичного
страхування Верховної Ради України**

Профспілка продовжує підтримку ЗСУ

На черговому засіданні Президії Ради Київської міської профспілки працівників охорони здоров'я, крім розгляду нагальних питань соціального захисту і своєчасної виплати заробітної плати працівникам закладів охорони здоров'я, розглянуто питання максимального сприяння у забезпеченні обороноздатності держави й наданні допомоги Збройним Силам України. Профспілка надала для забезпечення потреб військових частин А7013, А4638, А1962: квадрокоптер Mavic 4 Pro, дві зарядні портативні станції EcoFlow (EcoFlow DELTA 2 Max і EcoFlow DELTA Pro), два монокулярні нічного бачення AGM PVS-14 NW1 «білий фосфор» та п'ять квадрокоптерів нічного бачення «Генерал Черешня».



Рішення про передачу необхідного обладнання було ухвалено одностайно. Члени Президії Ради зазначили, що в умовах повномасштабної війни підтримка українських військових залишається не просто ініціативою, а моральним обов'язком кожного з нас. Зокрема, участь у фінансуванні спільного придбання взяли: ОПП УОЗ Солом'янського, Голосіївського, Деснянського, Дніпровського, Печерського, Подільського, Шевченківського районів, первинні профспілкові організації таких закладів: Свято-Михайлівська клінічна лікарня, Національний інститут раку, Науковий центр превентивної токсикології ім. Л. І. Медведя, Міністерства охорони здоров'я України, Національного наукового центру фтизіатрії, пульмонології та алергології імені Ф. Г. Яновського,

**158-ма сесія Виконавчої ради
Всесвітньої організації охорони здоров'я**

На початку лютого проходила 158-ма сесія Виконавчої ради Всесвітньої організації охорони здоров'я у штаб-квартирі ВООЗ у Женеві. Порядок денний 158-ї сесії був надзвичайно щільний. Для України – це шанс одночасно захищати національні інтереси під час війни і впливати на глобальні рішення, які визначатимуть медицину майбутнього.

Про найважливіше, коротко:

1) Правда про війну в Україні мовою цифр

Розглянули звіт Генерального директора, доктора Тедроса, щодо виконання резолюції WHA75.11 і впливу агресії росії проти України. За даними, верифікованими ВООЗ, з початку повномасштабного вторгнення підтверджено 2618 атак на систему охорони здоров'я, які призвели до 219 загиблих і 842 поранених. Також, за оцінками ВООЗ, 72% опитаних повідомляли про проблеми з ментальним здоров'ям протягом останніх 12 місяців.

2) Економіка здоров'я: зміна парадигми

Обговорили підхід «Economics of Health for All»: здоров'я – це не витрата, а інвестиція у продуктивність, стійкість і розвиток. Для України, яка готується до масштабної відбудови, це важлива позиція.

3) Дані, цифрове здоров'я і штучний інтелект

Розглядали нові підходи до регулювання даних, цифрової медицини і штучного інтелекту (ШІ). Це про те, щоб технології допомагали лікарю і захищали пацієнта, а не множили помилки й упередження.

4) Глобальна загроза № 1: стійкість до антибіотиків

Антимікробна резистентність (AMR) – це тиха пандемія. У документах ВООЗ наведено оцінку: у 2021 році AMR безпосередньо спричинила 1,14 млн смертей (і була пов'язана з іще значно більшою



кількістю). Буде обговорено оновлений глобальний план дій на 2026–2036 роки. Для України це також питання національної безпеки, зокрема у лікуванні поранень.

5) Соціальні зв'язки як фактор здоров'я

Самотність і соціальна ізоляція вперше так чітко звучать як пріоритет громадського здоров'я через напрацювання Комісії ВООЗ із соціальних зв'язків. Для України це теж важливо: розділені війною сім'ї, вимушена міграція, втрата звичних контактів і усе це б'є по ментальному благополуччю.

6) Реабілітація: нові глобальні цілі

У світі 2,6 мільярда людей живуть зі станами, що потребують реабілітації. ВООЗ формує індикатори охоплення і якості реабілітаційних послуг до 2030 року. Україна тут має унікальний досвід і потребу.



Інституту серця МОЗ України, Інституту урології, Клінічної лікарні «Феофанія», КМКЛШМД, КНП «КДЦ №1 Дарницького району м. Києва», КНП «ЦЕМД та МК Києва», НДСЛ «Охматдит», співробітників НМУ ім. О. О. Богомольця, УНПЦ ендокринної хірургії, КНП «КМКЛ № 1».

Медична спільнота столиці добре розуміє ціну людського життя і щодня працює для його збереження в тилу, а тому робить усе можливе, щоб допомогти тим, хто захищає країну на передовій.

Київська міська профспілка працівників охорони здоров'я і надалі системно підтримуватиме підрозділи ЗСУ,

поєднуючи свою основну діяльність з благодійною та волонтерською роботою. Єдність медиків, їхня небайдужість і активна громадянська позиція – це ще один доказ того, що українське суспільство згуртоване навколо спільної мети – Перемоги.





КЕРУВАТИ В КРИЗІ: Тетяна Мостепан про стійкість столичної медицини

Директорка Департаменту охорони здоров'я КМДА Тетяна Мостепан: «Керувати медициною за зачиненими дверима кабінету неможливо, треба бути з колегами, в епіцентрі подій».

Система охорони здоров'я столиці цієї зими працювала у надскладних умовах війни, морозів і відсутності світла. Медична галузь стикнулася з викликами, яких Київ ще не знав. Про те, як вдалося вистояти медичним закладам в інтерв'ю «Медика столиці» розповіла директорка Департаменту охорони здоров'я КМДА Тетяна Мостепан.

Пані Тетяно, зима стала серйозним випробуванням для столичної інфраструктури. Наскільки медична система Києва виявилася готовою до тривалих знеструмлень? Чи були забезпечені лікарні всім необхідним для автономної роботи?



– Будьмо відверті: ця зима була тяжкою для міста. Ми не живемо в ілюзіях, що все ідеально, але й не віримо в гасла «все пропало». Ми готувалися. З грудня минулого року провели масштабні навчання: відпрацьовували сценарії ракетних ударів, масових поступлень поранених і алгоритми дій під час повного блекауту.

Для нас пріоритетом було і залишається створення системи, яка здатна працювати абсолютно автономно. Ми підготували опорні лікарні так, щоб вони мали власне теплозабезпечення завдяки стаціонарним і мобільним котельням. Питання водопостачання також вирішено – значна частина наших закладів має власні свердловини, що дозволяє не залежати від міських мереж у критичні моменти. Кожна лікарня забезпечена генераторами, які гарантують роботу операційних і реанімацій навіть під час повних знеструмлень. Крім того, ми подбали про доступність ліків: мережа комунальних аптек працює в автономному режимі, а деякі з них готові забезпечувати киян необхідними препаратами цілодобово, незалежно від ситуації в енергосистемі.

Що входить у Ваш чекліст автономності лікарні?

– Це три обов'язкові складові: власна свердловина для води, генератори й автономна котельня на твердому паливі. Тоді медичні заклади можуть працювати 24/7, незалежно від ситуації в енергосистемі. Для тих лікарень, де немає

стаціонарних котельень, ми підготували мобільні установки.

Чи планували, як працюватимуть аптеки у разі тривалої відсутності зв'язку і світла?

– Пропрацювали цей сценарій з КП «Фармація». Сформувавши запаси інсулінів, серцево-судинних ліків і знеболювальних. Визначили по три цілодобові аптеки на лівому і правому березі. А ще підготували паперові рецепти й направлення, які потім внесуть в електронну систему.

Які головні принципи Вашої взаємодії з керівниками київських лікарень і де пролягають ваші особисті червоні лінії, які Ви ніколи не дозволите перетинати?

– Департамент – це партнер для лікарень, але партнер з правилами. Моя головна червона лінія – це ургентна допомога. Пацієнт не обирає, куди його везе швидка. Тому, якщо в лікарні зламалося КТ і хворого з інсультом починають футболити, – я зніму маршрут госпіталізації з цього закладу. Компромісів не буде.



Друга лінія – ставлення до військових. У 2022 році я звільнила лікаря за те, що він змусив військового купувати спирт. Захисники не мають купувати нічого – ні вату, ні медикаменти. Це наша відповідальність.

До речі, як сьогодні працює система медичної підтримки ветеранів у Києві? Чи існують механізми, які допомагають захисникам швидше і комфортніше проходити обстеження й лікування?

– Соціальна служба і медицина мають іти поруч. Ми створили сервіс навігації: у кожному закладі є координатор, який допомагає ветерану. Це людина, яка записує на прийом, супроводжує, допомагає з госпіталізацією. Окремо працюємо з жінками-військовослужбовицями – на



базі лікарень № 1 та № 8 діють центри для якісного чекапу. Наша мета – щоб людина, яка повернулася з фронту, не розбиралася в лабіринтах системи, а отримувала допомогу з повагою до її часу.

Яких саме спеціалістів сьогодні найбільше бракує київським лікарням і де ситуація є найбільш загрозливою для надання вчасної допомоги?

– У нас гострий дефіцит середнього і молодшого медичного персоналу. Робота в державному стаціонарі з важкими пацієнтами – це величезне навантаження. Багато хто йде в приватний сектор або виїжджає за кордон. Особливо відчутно це в інсультних відділеннях і реанімаціях.

Ви відомі своєю прихильністю до міжнародної співпраці. Чи триває вона зараз, коли логістика і безпека стали складнішими?

– Медицина не має кордонів. Ми активно залучаємо досвід країн, які знають, що таке медицина війни. Чекаємо на делегації з Ізраїлю і США – це фахівці з тактичної медицини й педіатрії, які проводитимуть тренінги для наших лікарів. Брюссель уже долучився до фінансування столичного опікового центру, а Гамбург допомагає зі стажуванням персоналу.



Нещодавно був показовий кейс – завідувачка відділення, яка стажувалася в Кельні, за лічені години організувала евакуацію дитини з надскладними опіками до найкращого центру Швейцарії. Це і є справжнє партнерство, коли особисті професійні контакти рятують життя.

Медицина стрімко змінюється. Які технологічні рішення ви вважаєте пріоритетними для столиці сьогодні:

чи готова київська медицина до ери роботів і штучного інтелекту?

– Це не просто доречно – це необхідно. Високі технології – це про якість життя пацієнта. Ми вже не можемо ігнорувати роботизовану хірургію; у Києві вже працює один такий робот, і ми плануємо поповнювати парк обладнання. Крім того, саме у нас є одна з перших лікарень, що повністю відмовилися від паперових історій хвороби на користь електронних. Навіть лікарі віком 70+ друкують шаблони швидше за молодь, бо зрозуміли: це звільняє час для пацієнта. Наша мета – цифрова система «Медицина Києва в сервісі», де в один клік можна знайти вакцину або найближчий травм пункт.



Наостанок, пані Тетяно, чи змінився Ваш погляд на систему охорони здоров'я Києва після переходу з крісла директора лікарні в крісло очільниці департаменту?

– Я – керівник «з поля», і це моя найбільша перевага. Знаю, як працює кожен гвинтик у лікарні, бо була поруч з пацієнтом, біля операційного столу. Переконана, керувати медициною за зачиненими дверима кабінету неможливо. Треба бути в епіцентрі. Сьогодні департамент – це не орган контролю, а партнер, який допомагає лікарням вистояти, щоб кожен киянин, незалежно від обставин, отримав допомогу вчасно.

Якою ви бачите медицину Києва в ідеалі?

– Медицина має бути доступною, прозорою і, головне, поза політикою. Коли ми говоримо про здоров'я нації, маємо бути згуртованими.



На виконання Закону Уряд ухвалив рішення про створення Національної комісії з питань психічного здоров'я

Серед головних викликів, які постали перед Україною під час війни – розбудова сучасної і доступної системи ментального здоров'я.

Минулого року Верховна Рада ухвалила Закон про систему охорони психічного здоров'я, розроблений депутатами Комітету з питань здоров'я нації з урахуванням рекомендацій ВООЗ та ЄС і заснований на підході «Психічне здоров'я в усіх політиках».

Документ передбачає запровадження європейських стандартів і створення системи надання послуг у цій сфері для українців. Один з пунктів закону стосується створення Національної комісії з питань психічного здоров'я. На виконання закону Уряд ухвалив рішення створити Національну комісію з питань психічного здоров'я.

Комісія забезпечуватиме узгоджені підходи й координацію рішень у сфері ментального здоров'я, зокрема взаємодію центральних і місцевих органів виконавчої влади, надавачів послуг, фахівців, громадських організацій та пацієнтів. До її складу увійдуть 24 члени, більшість з яких працюватимуть на постійній основі, інші – як представники головних державних органів. За основними напрямками роботи будуть працювати постійні й тимчасові комітети, які розглядатимуть питання сертифікації фахівців у сфері психічного здоров'я, діяльності психотерапевтів, безперервного професійного розвитку, розгляду звернень і скарг отримувачів послуг, а також питаннями супервізії та професійної етики.

Організація опікуватиметься розвитком професійних стандартів, підвищенням якості послуг, веденням

Державного реєстру саморегульованих організацій у сфері психічного здоров'я і Реєстру надавачів послуг у сфері психічного здоров'я. Усі ці відомості будуть відкритими й доступними на сайті Національної комісії. Наступний етап – проведення відкритого конкурсу відбору членів Нацкомісії.

Голова Комітету Михайло Радущкий зазначає, що ухвалення системного закону сформувало рамку, в межах якої нині розвивається галузь ментального здоров'я.

Також він повідомив, що за минулий рік вдалося значно розширити доступ пацієнтів до послуг: від консультації у сімейного лікаря до допомоги в Центрах ментального здоров'я і відділеннях стаціонарного лікування. Лише за минулий рік базову психологічну підтримку на первинці отримали близько 276 тисяч пацієнтів, центри ментального здоров'я надали спеціалізовану допомогу понад 124 тисячам людей, а психіатричну допомогу в умовах стаціонару – понад 205 тисячам пацієнтів.



Президент Національної академії медичних наук України, академік Василь Лазоринський – спеціально для інформаційного вісника «Медик столиці»

Василію Васильовичу, Ви очолили Національну академію медичних наук України в умовах повномасштабної війни. З якими викликами сьогодні стикається академія і на чому зосереджено її роботу?

– Ми працюємо в умовах постійних загроз – ракетних і дронівих атак, перебоїв з електро- і теплостачанням. Але, попри всі труднощі, установи НАМН України не припиняли роботу жодного дня. Наші клініки продовжують приймати пацієнтів, виконувати надскладні операції, лікувати поранених військовослужбовців і цивільних, а наукові інститути – проводити дослідження.

Головний принцип нашої роботи – стійкість, професіоналізм і відповідальність перед людьми.



Національна академія медичних наук України: наука і практика, що тримають медичний фронт держави

Які головні управлінські кроки Ви зробили з моменту обрання Президентом НАМН України?

– Передусім було посилено координацію між установами академії і взаємодію з державними органами. Проведено розширені засідання Президії НАМН України, де розглядали питання стабільної роботи клінік у кризових умовах, підготовки до можливих перебоїв з енергостачанням і опаленням, а також визначено пріоритети лікування найскладніших пацієнтів.

Окрему увагу приділили ефективному використанню наукового й клінічного потенціалу академії і збереженню кадрового ресурсу.

Важливим напрямом діяльності НАМН України є міжнародна співпраця. Які конкретні кроки вже зроблено у цьому напрямі?

– Міжнародна співпраця для нас – це не формальність, а реальний інструмент розвитку української медицини. НАМН України стала активним членом Федерації європейських академії медицини, що дало змогу нашим науковцям і клініцистам долучатися до європейських експертних обговорень, брати участь у спільних наукових іні-

ціативах і формуванні рекомендацій у сфері охорони здоров'я.

Крім того, академія розширює партнерство з міжнародними медичними й гуманітарними організаціями, що сприяє обміну клінічним досвідом, під-



вищенню кваліфікації лікарів, розвитку реабілітаційних програм і впровадженню сучасних медичних технологій у клініках НАМН України.

НАМН України і міжнародна неурядова організація «Good Friends International» (GFI) підписали договір про співпрацю, а також Меморандум про співпрацю між Національною академією медичних наук України і компанією «BLOCK HTS» і Чесько-Українським інститутом здоров'я.

Чи має ця міжнародна співпраця практичний ефект для пацієнтів?

– Безумовно. Йдеться про доступ до сучасних методів лікування, нових клінічних підходів, участь наших фахівців у міжнародних освітніх програмах. В умовах війни така співпраця також дозволяє залучати експертну підтримку й гуманітарну допомогу, що безпосередньо впливає на якість і безперервність лікування пацієнтів.

Як НАМН України взаємодіє з Національною службою здоров'я України і в межах медичної реформи?

– Ми перебуваємо в постійному діалозі з НСЗУ і Міністерством охорони здоров'я Украї-

металевих уламків із серця, лікують ускладнення мінно-вибухових травм, здійснюють подальшу медичну реабілітацію. Наші лікарі працюють у тісній взаємодії з іншими закладами охорони здоров'я, роблячи все можливе для збереження життя захисників України.

Як у таких умовах вдається забезпечувати стабільну роботу установ, зважаючи на атаки дронів і проблеми з енергостачанням?

– Це щоденна, непроста робота. Ми заздалегідь опрацьовували сценарії реагування на кризові ситуації, забезпечували резервні джерела живлення і альтернативні рішення для опалення. Наше завдання – не допустити зупинки лікувального процесу, і завдяки злагодженій роботі колективів це вдається.

Яке місце сьогодні займає наука в діяльності НАМН України?

– НАМН України – це потужний науково-клінічний комплекс. Наші вчені продовжують дослідження, беруть участь у з'їздах і наукових форумах, готують експертні висновки й рекомендації для системи охорони здоров'я. Навіть у воєнний час українська медична наука не зупиняється і розвивається.

Напередодні весни і Міжнародного жіночого дня що б Ви хотіли побажати читачам газети?

– Весна завжди символізує оновлення і надію. Я щиро вітаю всіх жінок з прийдешнім святом весни, дякую за силу, мудрість, професіоналізм і турботу, які ви щодня даруєте людям.

Усім громадянам України бажаю мирної весни, тепла й світла в домівках, віри в себе і в нашу спільну перемогу.

Пресслужба НАМН України



Значну увагу академія приділяє допомозі військовим. У чому вона полягає сьогодні?

– Це один із основних напрямів нашої роботи. У клініках НАМН України надають допомогу військовослужбовцям з тяжкими бойовими пораненнями, проводять кардіохірургічні операції, зокрема з видалення

СТРАТЕГІЧНЕ ПАРТНЕРСТВО ЗАРАДИ МАЙБУТНЬОГО

10 лютого відбулася знакова подія, що визначає вектор розвитку українського профспілкового руху на найближчі роки. Було офіційно закріплено співпрацю в межах масштабного міжнародного проекту «Посилення потенціалу ФПУ та її членських організацій для забезпечення гідної праці в Україні».

Так, в межах укладеного договору між Федерацією професійних спілок України і шведською організацією Union to Union, ФПУ підписала угоди про співпрацю з Всеукраїнськими профспілками



(одним з учасників проекту є Профспілка працівників охорони здоров'я), які стануть безпосередніми майданчиками для впровадження змін у 2026 році.

В обговоренні договору взяв участь голова Профспілки працівників охорони здоров'я Сергій Кубанський, який зазначив, що розвиток інституційної спроможності ФПУ і зростання рівня правової обізнаності членів профспілок є основою забезпечення гідних умов праці в Україні, а підписання такого договору підтверджує нашу згуртованість і здатність діяти як цілісна система.

Голова ФПУ Сергій Бизов зазначив, що профспілки прагнуть, щоб кожен працівник не лише відчував захист, а й чітко знав свої права і переваги членства у профспілці.



Проект, який підтримують провідні шведські профцентри LO, TCO і Saco, має чітко визначені пріоритети. Це посилення основних функцій ФПУ і зміцнення незалежності профспілок. Головний орієнтир – збільшення охоплення профспілковим членством серед українців, що працюють.

Це розвиток потенціалу членських організацій у представленні інтересів працівників. Особливу увагу приділятимуть підвищенню обізнаності членів профспілок про їхні трудові права.

Це налагодження тісної та довгострокової співпраці між українськими й шведськими профспілками для обміну досвідом і впровадження європейських стандартів.

Триває співпраця з данським агентством профспілкового розвитку (ДАПР) Головна ідея – безпека праці, що є фундаментом відбудови країни. Саме на це спрямовано проект «Безпека і здоров'я на роботі – основа відбудови країни».

Сформовано пріоритети на 2026 рік. Це і впровадження нових держстандартів та постанов Кабміну, що набули чинності з 1 січня ц. р.

І реінтеграція ветеранів та ветеранок – створення інклюзивного й безпечного середовища для захисників, що повертаються до роботи.

Солідарність – це шлях до перемоги і гідного життя!



• Ювілеї • Ювілеї •

70 років відзначив Ілля Миколайович Ємець — людина, яка змінила українську і дитячу кардіохірургію!



Широ вітаємо з ювілеєм видатного кардіохірурга, науковця, реформатора і натхненника медичної спільноти.

Ваш професійний шлях — це історія становлення сучасної української дитячої кардіохірургії, впровадження інноваційних методів лікування вроджених вад серця, створення потужної наукової і клінічної школи. Завдяки Вашим знанням, рішучості й таланту врятовано тисячі життів, а українська медицина здобула гідне міжнародне визнання.

Ви поєднали у своїй діяльності майстерність хірурга, глибину науковця і державницьке мислення реформатора.

Ваш досвід, принциповість і відданість медицині стали прикладом для кількох поколінь лікарів.

Особливо важливо, що Ваша діяльність завжди виходила за межі операційної. Ви глибоко розумієте роль кожного члена медичної команди.

Саме з Вашої ініціативи за підтримки профспілки було започатковано Конгрес медичних сестер — професійний майданчик, який об'єднав фахівців сестринської справи, підкреслив їхню важливу роль у системі охорони здоров'я і сприяв підвищенню престижу професії.

Це свідчить про Ваше стратегічне бачення розвитку медицини як командної роботи, де повага, знання і партнерство є основою успіху.

70 років — це вік мудрості, сили авторитету й нових звершень. Бажаємо Вам міцного здоров'я, невичерпної енергії, вдячних учнів, підтримки однодумців і нових ініціатив, що й надалі змінюватимуть українську медицину на краще.

З глибокою повагою і щирою вдячністю

Київська міська профспілка працівників охорони здоров'я

Там, де рятують дитячі життя. У КНП «Київська міська дитяча клінічна лікарня №1» модернізовано травматологію і нейрохірургію



КНП «Київська міська дитяча клінічна лікарня №1»

У КНП «КМДКЛ №1» відбулася важлива подія — відкрито оновлені відділення травматології і нейрохірургії. Це два підрозділи, від щоденної роботи яких залежать здоров'я і життя дітей.

Завдяки фінансуванню з міського бюджету провели капітальний ремонт. Відділення працювали й раніше, однак нині це вже зовсім інший рівень: світлі, сучасні й безпечні простори, у яких маленьким пацієнтам спокійніше, а лікарям комфортніше надавати допомогу і повертати дітей до повноцінного життя.

Під час відкриття лікарню відвідали міський голова і керівник Департаменту



охорони здоров'я м. Києва. Їхня присутність стала підтвердженням того, що дитяча медицина залишається одним з пріоритетів для міста.

Колектив лікарні висловлює щирю вдячність міській владі і всім, хто долучився до реалізації цього проекту. Адже це не просто ремонт — це турбота, яку відчують сотні родин, і реальний внесок у здорове майбутнє дітей!

Міські стимули для всіх медиків комунальних закладів столиці

Міські стимули вперше отримали всі категорії медичних працівників комунальних закладів завдяки консолідованим зусиллям профспілки, Постійної комісії Київради з питань охорони здоров'я, сім'ї, соціальної та ветеранської політики і Київського міського голови Віталія Кличка.

Вже в лютому 2026 року всі медичні працівники отримали міські стимули у вигляді безповоротної фінансової допомоги:

- лікарі — 5000,00 грн;
- лікарі, що проводять медичний огляд осіб, що організовує ТЦК (ВЛК) — 10000,00 грн;
- молодші спеціалісти з медичною освітою (фаховим молодшим бакалаврам) — 4000,00 грн;
- працівники, що надають реабілітаційну допомогу в стаціонарних умовах (лікарі з фізичної і реабіліта-

ційної медицини, ерготерапевти, фізичні терапевти) — 17000,00 грн;

- працівники, що надають реабілітаційну допомогу в стаціонарних умовах (асистенти фізичного терапевта, ерготерапевта) — 12000,00 грн;
- техніки протезисти-ортезисти — 50000,00 грн;
- молодший медичний персонал — 3000,00 грн.

Це стало можливим завдяки послідовній позиції і системній роботі профспілки, активній позиції Київського міського голови Віталія Кличка і підтримці

Постійної комісії Київради з питань охорони здоров'я, сім'ї, соціальної та ветеранської політики. Депутати Київської міської ради внесли ще восени 2025 року важливі зміни до рішення Київської міської ради від 05 жовтня 2023 року № 7108/7149 «Про затвердження міської цільової програми «Підтримка та розвиток галузі охорони здоров'я столиці» на 2024 – 2025 роки» і поширили виплату щомісячних доплат у вигляді безповоротної фінансової допомоги за рахунок місцевого бюджету на всіх працівників первинної ланки столиці.

Дякуємо Київському міському голові Віталію Кличку, Постійній комісії з питань охорони здоров'я, сім'ї, соціальної та ветеранської політики і всьому депутатському корпусу Київської міської ради.

• Офіційне листування • Офіційне листування •



КИЇВСЬКА МІСЬКА ПРОФСПІЛКА ПРАЦІВНИКІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

28.01.2026 № 01-04

Головам територіальних та первинних профспілкових організацій

Щодо оплати праці медичних працівників закладів з надання екстреної та первинної медичної допомоги

Київська міська профспілка працівників охорони здоров'я у зв'язку з чисельними зверненнями щодо підвищення у 2026 році базового рівня оплати праці медичним працівникам, які надають первинну та екстрену медичну допомогу, повідомляє наступне.

Постановою Кабінету Міністрів України від 10.09.2025 № 1173 «Про затвердження Програми діяльності Кабінету Міністрів України» (<https://www.kmu.gov.ua/storage/app/sites/1/ind.80/programa-diialnosti-kabinetu-ministriv-ukrayini.pdf>) визначено, що при затвердженні

порядку виконання програми державних гарантій медичного обслуговування населення на 2026 рік встановлюється нова капітальна ставка, яка передбачатиме базовий розмір оплати праці лікаря екстреної медичної допомоги та лікаря первинної медичної допомоги (за умови досягнення лікарем первинної медичної допомоги оптимального обсягу практики) у розмірі не нижче 35 000 гривень.

Постановою Кабінету Міністрів України від 31.12.2025 № 1808 «Деякі питання реалізації програми державних гарантій медичного обслугову-

вання населення у 2026 році» затверджено Порядок реалізації програми державних гарантій медичного обслуговування населення у 2026 році (далі — Порядок), який передбачає збільшення тарифів на медичні послуги, зокрема з надання:

- первинної медичної допомоги з 844,4 до 1007,3 грн на рік (п. 19 Глава 1. Розділ II Порядку);
- екстреної медичної допомоги з 306,3 грн до 375 грн (п. 30 Глава 2. Розділ II Порядку).

Організацію оплати праці працівників закладів охорони здоров'я, які функціонують як комунальні некомерційні підприємства, здійснюють за принципом договірної регулювання.

Відповідно до вимог статей 97 Кодексу законів про працю України і 15 Закону України «Про оплату праці». Закону України «Про колективні договори і угоди» умови й розміри оплати праці працівників цих закладів визначають колективним договором з дотриманням норм і гарантій, передбачених законодавством, генеральною, галузевими (міжгалузевими) і територіальними угодами.

Зважаючи на вищезазначене, з метою забезпечення підвищення рівня заробітної плати медичним працівникам, які надають первинну та екстрену медичну допомогу, вбачаємо за необхідне внести відповідні зміни до колективних договорів, передбачивши в них з 01 січня 2026 року базовий розмір оплати праці лікарям екстреної медичної допомоги й лікарям первинної медичної допомоги (за умови досягнення лікарем

первинної медичної допомоги оптимального обсягу практики) у розмірі не нижче 35 000 грн, з обов'язковим дотриманням диференціації в оплаті праці працівників, які належать до категорії фахівців і молодшого медичного персоналу.

Враховуючи приписи статті 10 Закону України «Про колективні договори і угоди», порядок ведення переговорів з питань внесення змін до колективного договору визначають сторони. Ініціатором таких переговорів може виступати будь-яка зі сторін соціального діалогу. Отже, просимо первинні профспілкові організації закладів з надання екстреної і первинної медичної допомоги ініціювати перед роботодавцями внесення змін до колективних договорів закладів.

З повагою

Голова Ради
Сергій Кубанський



Проект Трудового кодексу: нові виклики?

7 січня 2026 року Кабінет Міністрів України вніс на розгляд парламенту проєкт нового Трудового кодексу України.



Україна потребує сучасного правового поля – оновленого трудового законодавства як для післявоєнної відбудови, так і для інтеграції до європейського ринку праці. Це критично важливо й для залучення до повноцінного соціально-економічного життя ветеранів, внутрішньо-переміщених осіб, зрештою і для повернення українців із закордону, які були змушені виїхати через війну в Україні.

Саме тому Федерація профспілок України наполягає на тому, що таку реформу треба здійснювати відповідно до міжнародних стандартів і зобов'язань України, й застерігає від встановлення монополії роботодавця у регулюванні трудових відносин.

У «Висновку» Мін'юсту щодо нового Трудового кодексу України недвозначно зазначили: «Запропонований урядом проєкт Трудового кодексу не відповідає Конституції та законам України, іншим актам законодавства, вимогам нормопроектувальної техніки і чинним міжнародним договором України, стандартам Ради Європи у сфері демократії, верховенства права та прав людини, положенням Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод з урахуванням практики Європейського суду з прав людини і не є проєктом акта законодавства, яким пропонується схвалення (підписання) проєкту міжнародного договору України».

Новий проєкт Трудового кодексу містить норми, які звужують і фактично порушують трудові права й послаблюють механізми їхнього захисту.

Такі підходи суперечать Конституції України, зокрема статті 22, яка забороняє звуження змісту й обсягу чинних прав і свобод, а також статті 43, що гарантує право на працю та належні умови праці.

Тому серед головних вимог Федерації професійних спілок України у разі ухвалення Трудового кодексу є:

- збереження провідної ролі профспілок у питаннях громадського контролю колективно-договірної регулювання і колективного захисту прав та інтересів працівників;
- виключення з проєкту Трудового кодексу України положень про локаут або інших форм узаконення тиску на працівників, що реалізують своє конституційне право на страйк;
- ефективний механізм визначення наявності ознак трудових відносин під час виконання робіт / наданні послуг;
- вичерпний (закритий) перелік підстав для укладення строкового трудового договору;
- справедливий підхід до встановлення мінімальної заробітної плати і забезпечення ефективного оскарження працівниками порушень роботодавцем виплат заробітної плати;
- забезпечення можливості колективно-договірної регулювання оплати пра-

ці для працівників установ і організацій, які фінансують з бюджету;

- закріплення у проєкті Трудового кодексу України основоположних вимог і засад у сфері правового регулювання безпеки й охорони здоров'я працівників на роботі;

- недопущення звуження чинних трудових прав і гарантій працівників та зміщення балансу регулювання трудових відносин на користь роботодавця.

ФПУ підтримує необхідність модернізації застарілого законодавства, проте наголошує на неухильному дотриманні міжнародних стандартів і захисті прав людини праці.

«Федерація професійних спілок України з метою ефективного доопрацювання нового проєкту Трудового кодексу України відкрита до конструктивного діалогу з Урядом, Комітетом ВРУ з питань соціальної політики та захисту прав ветеранів, представниками сторони роботодавців й іншими зацікавленими сторонами. Наша мета – справедливий баланс інтересів і повна відповідність міжнародним стандартам та правам ЄС. Ми будемо рішуче відстоювати соціально-економічні права кожного найманого працівника», – підкреслив голова ФПУ Сергій Бизов.

Європейські профспілки закликають до термінового втручання в забезпечення відповідності процесу реформування трудового законодавства в Україні міжнародним трудовим стандартам і гарантування дотримання принципів соціального діалогу.

Відповідне невідкладне звернення European Public Service Unions (EPSU) надіслали Президентці Європейської комісії Урсулі фон дер Ляєн.

У зверненні зазначено, що дії уряду України з розроблення Трудового кодексу суперечать положенням *acquis communautaire* у сфері соціального діалогу, які є обов'язковими для будь-якої країни, що подала заявку на вступ до ЄС. Вони також не узгоджені з деякими конвенціями МОП, ратифікованими Україною, які є невід'ємною частиною її національного законодавства.

Європейські профспілки переконані, що залучення ЄС у взаємодії з Урядом України є вирішальним для забезпечення реальних консультацій з профспілками на всіх етапах реформування трудового законодавства і для гарантування повної поваги до фундаментальних трудових прав. Це необхідно, щоб привести як процес, так і зміст реформування трудового законодавства у повну відповідність до міжнародних трудових стандартів та забезпечити дотримання принципів соціального діалогу.

Українські профспілки також посилюватимуть координацію дій на національному й галузевому рівнях, ініціюватимуть широке громадське обговорення змін до трудового законодавства, наполягатимуть на проведенні обов'язкових тристоронніх консультацій із залученням представників працівників, роботодавців і держави. Вони продовжать експертний аналіз законопроектів, надаватимуть свої обґрунтовані пропозиції і зауваження, активно взаємодіятимуть з міжнародними профспілковими об'єднаннями й інституціями ЄС, а також інформуватимуть працівників про їхні права і механізми

їхнього захисту. Головним завданням українських профспілок залишатиметься відстоювання гідної праці, справедливих умов зайнятості і недопущення звуження змісту й обсягу чинних трудових гарантій.

З якими змінами в Трудовому кодексі не згодна Профспілка

Тотальний контроль під виглядом безпеки

Проект Трудового кодексу України дозволяє роботодавцю:

- відеоспостереження на робочому місці
- моніторинг робочої кореспонденції і файлів працівників

Формально – в інтересах безпеки й охорони праці.

Фактично – без чітких гарантій для працівника.

Що ми пропонуємо закріпити, щоб захистити людей праці:

- відеоспостереження – лише з попереднім письмовим інформуванням працівника;
- чітке визначення мети, обсягу і строків спостереження;
- повна заборона прихованого відеоспостереження;
- заборона спостереження у приміщеннях, пов'язаних з приватністю;
- недопущення використання записів для тиску чи переслідування.
- моніторинг кореспонденції – лише службової;
- жодного доступу до особистих повідомлень, акаунтів і паролів;
- обов'язкове інформування працівника про правила і межі моніторингу;
- мінімальне втручання і пропорційність.

Безпека не дорівнює стеженню.

Контроль не може бути безмежним, а право на приватність – скасованим.

Проект Трудового кодексу України 2026 має захищати працівників, а не узаконювати тотальний нагляд.



Які ж зміни передбачає Проєкт Трудового кодексу в забезпеченні гарантій здобувачам освіти?

Стаття 144 Проєкту ТКУ, визначає надання відпустки для здобуття другої (наступної) вищої освіти виключно на відкуп роботодавця. Тобто роботодавець може одноосібно відмовити у наданні такої відпустки працівникові.

Пропоновані зміни звужують трудові права працівників, порівняно з чинними нормами законодавства, переводячи гарантоване право у сферу дозволу,



порушують принцип правової визначеності і створюють ризик нерівного застосування.

Аналогічні загрози несуть норми ТКУ і для здобувачів післядипломної, неформальної освіти та творчих відпусток, де гарантії делегують виключно роботодавцю.

Ризики для працівників, що містить проєкт Трудового кодексу щодо строкових договорів

Запропоновані норми статей 56-58 проєкту ТКУ розширюють застосування строкових трудових договорів і фактично звужують соціально-трудова гарантії.

Надмірно широкий перелік підстав і оціночні формулювання відкривають шлях до зловживань. Договори строком до 3–5 років означають тривалу нестабільність замість безстрокових трудових відносин і впевненості для працівника.

Наполягаємо:

- право вимагати безстроковий договір – через 2 місяці, а не 6
- повторне звернення – через 30 днів, а не 90.

Права працівників мають бути захищені, а не формально задекларовані.



Ризики щодо оплати праці

Як є? Наразі Законом України «Про оплату праці» медичним, фармацевтичним працівникам і фахівцям з реабілітації державних та комунальних закладів охорони здоров'я державою гарантовано право на мінімальний розмір оплати праці, який визначає Кабінет Міністрів.

Цю норму в законі закріпили як визнання особливої важливості професії і самовідданої праці працівників системи охорони здоров'я під час важких викликів, які випали в останні роки на долю українського суспільства: пандемія COVID-19 та повномасштабна війна.

Що пропонує Проєкт Трудового кодексу? Запропонована редакція статті 164 Трудового кодексу нівелює зазначену мінімальну державну гарантію оплати праці медичних працівників, а сам закон «Про оплату праці» за Проєктом Трудового кодексу має втратити чинність.

Профспілка вважає такі зміни неприйнятними, й такими, що прямо порушують статтю 22 Конституції України відповідно до якої, у разі прийняття нових законів або внесення змін до чинних законів не допускають звуження змісту й обсягу чинних прав і свобод.

Наполягаємо на збереженні окремих мінімальних гарантій в оплаті праці працівникам сфери охорони здоров'я.



Закінчення на 7-й стор.



ПРОЄКТ ТРУДОВОГО КОДЕКСУ: профспілки проти звуження трудових прав

Спільний представницький орган репрезентативних всеукраїнських об'єднань профспілок на національному рівні (СПО об'єднань профспілок) 21.01.2026 року ухвалив рішення щодо проєкту Трудового кодексу України і подальші дії профспілкової сторони.

У рішенні, зокрема, йдеться: 15 січня 2026 року Верховна Рада України зареєструвала поданий Кабінетом Міністрів України проєкт Трудового кодексу України (реєстр. № 14386). Незважаючи на звернення СПО об'єднань профспілок до Прем'єр-міністра України і Міністра економіки, докільля та сільського господарства України у вересні 2025 року з вимогою під час доопрацювання проєкту Трудового кодексу України забезпечити повноцінний соціальний діалог, виконання положень Меморандуму про взаєморозуміння і співпрацю щодо реформування трудового законодавства України й продовження та належне проведення узгоджувальних процедур зі сторонами соціального діалогу, урядова сторона проігнорувала позицію профспілкової сторони і затвердила проєкт Трудового кодексу у редакції, яка не була належно погоджена з профспілковою стороною. СПО об'єднань профспілок визнає, що Україна об'єктивно потребує оновлення трудового законодавства, особливо в умовах післявоєнної відбудови, трансформації ринку праці і європейської інтеграції. СПО об'єднань профспілок не заперечує щодо ідеї реформування і рекодифікації українського трудового законодавства, але зауважує, що таку реформу треба здійснювати з неухильним дотриманням положень Конституції України, міжнародних стандартів та зобов'язань України, на засадах соціального діалогу з широким залученням всіх зацікавлених суб'єктів сторін, а також недопу-

щенням звуження чинних прав і гарантій найманих працівників або встановлення монополії роботодавця у регулюванні трудових відносин. На жаль, під час розробки проєкту Трудового кодексу України, Уряд не дотримався принципів соціального діалогу та домовленостей сторін, не врахував велику частину профспілкових пропозицій до проєкту Трудового кодексу, які є критично важливими для створення дійсно європейського соціального трудового законодавства України.

Зареєстрована у Верховній Раді України редакція урядового проєкту Трудового кодексу України все ще містить чимало критичних для профспілкової сторони проблемних положень, які потребують корегування або вилучення з тексту, і не охоплює багатьох аспектів, які потрібно врахувати під час подальшого доопрацювання задля недопущення створення правового дисбалансу на користь (правову перевагу) роботодавця, зокрема, в частині можливості самостійного прийняття та введення ним в дію локальних нормативних актів, врегулювання індивідуальними договорами значного обсягу трудових відносин, що, згідно зі сталою європейською практикою регулюють з обов'язковим забезпеченням соціального діалогу.

З огляду на зазначене, СПО об'єднань профспілок не може підтримати внесену до Верховної Ради редакцію проєкту Трудового кодексу України без її системного доопрацювання. Подання урядового проєкту Трудового кодексу України до Вер-

ховної Ради України переводить процес його доопрацювання у роботу при Комітеті Верховної Ради України з питань соціальної політики та захисту прав ветеранів, що зумовлює необхідність визначення подальших дій і чіткої позиції профспілкової сторони під час такого доопрацювання, заснованих на принципах єдності й послідовності у представництві її інтересів. Враховуючи положення Регламенту Верховної Ради України, усталену парламентську практику розгляду й доопрацювання зареєстрованих законопроєктів, а також участь у відповідних процедурах представників суб'єктів соціального діалогу і зацікавлених сторін, інтереси СПО об'єднань профспілок у процесі доопрацювання проєкту Трудового кодексу України у Верховній Раді України представлятимуть визначені та делеговані СПО уповноважені особи.

З метою забезпечення узгодженості дій таких представників, недопущення розбіжностей у позиції профспілкової сторони, а також ефективного захисту трудових прав і гарантій працівників, СПО об'єднань профспілок вважає за необхідне визначити й затвердити перелік першочергових зауважень профспілкової сторони, які мають принципове значення та підлягають обов'язковому врахуванню під час доопрацювання проєкту Трудового кодексу України у Комітеті Верховної Ради України з питань соціальної політики і захисту прав ветеранів до другого читання.

Задля належного й фахового опрацювання поданого до Верховної Ради України проєкту Трудового кодексу України, підготовки узгоджених пропозицій і постатейних зауважень профспілкової сторони, пропонують залучити робочу групу із супроводження проєкту Трудового кодексу України, утворення якої передбачено пунктом 5 рішення СПО об'єднань профспілок від 03.09.2025 № 67-2 «Про стан роботи над проєктом Трудового кодексу України».

Така робоча група має забезпечити системний аналіз положень поданого до Верховної Ради України проєкту Трудового кодексу України, узагальнення позицій членів СПО об'єднань профспілок, а також напрацювання узгоджених пропозицій і постатейних зауважень для подання до Комітету Верховної Ради України з питань соціальної політики та захисту прав ветеранів і, зокрема, для підготовки редакцій відповідних постатейних поправок та їхнього внесення народними депутатами у передбачений Регламентом Верховної Ради України строк.

Оскільки урядова сторона не забезпечила повноцінний соціальний діалог, подальше визначення і зближення позицій, досягнення спільних домовленостей та прийняття узгоджених рішень сторін соціального діалогу щодо проєкту Трудового кодексу має відбуватися в рамках роботи при Комітеті Верховної Ради України з питань соціальної політики та захисту прав ветеранів. У зв'язку з цим СПО об'єднань профспілок вважає доцільним створення на цьому етапі розширеної спільної робочої групи за участю народних депутатів України, профспілкової сторони, сторони роботодавців, представників органів виконавчої влади, а також вітчизняних науковців з метою фахового і ґрунтовного доопрацювання проєкту Трудового кодексу до другого читання.

Заслухавши інформацію голови СПО об'єднань профспілок, голови Федерації профспілок України Бизова С. С. із зазначеного питання, СПО об'єднань профспілок ВИРІШИВ:

1. Визнати факт подання Кабінетом Міністрів України проєкту Трудового кодексу України на розгляд Верховної Ради України без належного дотримання принципів соціального діалогу, взятих на себе зобов'язань й узгоджувальних процедур з профспілковою стороною таким, що порушило принципи соціального діалогу, положення Генеральної угоди про регулювання основних принципів і норм реалізації соціально-економічної політики і трудових відносин в Україні й умови Меморандуму про взаєморозуміння та співпрацю щодо реформування трудового законодавства України.

2. Підтвердити позицію СПО об'єднань профспілок щодо підтримки реформування трудового законодавства за умови неухильного дотримання положень Конституції України, міжнародних стандартів і зобов'язань України, принципів соціального діалогу, широкого залучення всіх зацікавлених суб'єктів сторін, а також недопущення звуження чинних прав та гарантій найманих працівників або встановлення монополії роботодавця у регулюванні трудових відносин.

3. Затвердити першочергові зауваження профспілкової сторони, які мають принципове значення і підлягають обов'язковому врахуванню під час доопрацювання проєкту Трудового кодексу України у Верховній Раді України (Додаток № 1).

4. Звернутися до Комітету Верховної Ради України з питань соціальної політики та захисту прав ветеранів з про-

позицією щодо врахування у проєкті Трудового кодексу України першочергових зауважень профспілкової сторони шляхом: відображення їхнього змісту у висновку Комітету щодо підготовки проєкту Трудового кодексу України до розгляду в першому читанні; зазначення у висновку Комітету необхідності їхнього обов'язкового врахування під час підготовки проєкту Трудового кодексу до другого читання.

5. Звернутися до Голови Верховної Ради України з пропозицією створення розширеної спільної робочої групи за участю народних депутатів України, профспілкової сторони, сторони роботодавців, представників органів виконавчої влади, а також вітчизняних науковців з метою фахового і ґрунтовного доопрацювання проєкту Трудового кодексу до другого читання.

6. Поінформувати Уповноваженого Верховної Ради з прав людини про позицію СПО об'єднань профспілок щодо проєкту Трудового кодексу і необхідності врахування першочергових зауважень профспілкової сторони.

7. Затвердити персональний склад робочої групи із супроводження проєкту Трудового кодексу України (далі – робоча група) (Додаток № 2).

8. Надати право координатору робочої групи від СПО об'єднань профспілок вносити зміни до персонального складу постійних членів робочої групи за поданням від відповідної профспілкової організації, а також залучати (за необхідності і за згодою керівників суб'єктів СПО) інших експертів до роботи робочої групи.

9. Доручити робочій групі до 06.02.2026 напрацювати правовий висновок щодо проєкту Трудового кодексу України (реєстр. № 14386 від 15.01.2026) з метою його направлення до Комітету Верховної Ради України з питань соціальної політики та захисту прав ветеранів.

**Голова СПО об'єднань профспілок
Сергій Бизов**

ДОДАТОК № 1
До рішення СПО об'єднань профспілок
№ 70-3 від 21.01.2026 року

Першочергові зауваження профспілкової сторони, які мають принципове значення і підлягають обов'язковому врахуванню під час доопрацювання проєкту Трудового кодексу України у Верховній Раді України

1. Забезпечити непорушність конституційного припису, згідно з яким захист трудових і соціально-економічних прав та інтересів людини й громадянина в Україні здійснюють профспілки, які мають рівні права перед законом та захист від впливу

Закінчення на 9-й стор.

Проєкт Трудового кодексу

Закінчення, початок на 6-й стор.

Локаут у Проєкті Трудового кодексу – загроза балансу прав

Локаут – це тимчасова зупинка роботи підприємства або масове звільнення працівників роботодавцем. Це своєрідний «страйк» з боку власника, спрямований на тиск на профспілки або працівників під час трудових спорів.

Запропоноване положення пункту 10 статті 29 проєкту Трудового кодексу надає роботодавцю право оголошувати локаут. Це створює серйозний дисбаланс між сторонами трудових відносин.

Конституція України (ст. 44) гарантує працівникам право на страйк

як інструмент захисту своїх трудових прав.

Водночас право роботодавця на локаут пропонують без симетричних процедурних гарантій для працівників.

Надання такого інструменту без чітких запобіжників:

- порушує принцип паритетності сторін;
- суперечить принципу пропорційності втручання у трудові права;
- створює ризики необґрунтованого обмеження колективних форм захисту працівників.



Національний медичний університет імені О. О. Богомольця та ВООЗ обговорили подальшу інтеграцію програми mhGAP у медичну освіту

Представники Національного медичного університету імені О. О. Богомольця і Всесвітньої організації охорони здоров'я (ВООЗ) обговорили розвиток і подальшу інтеграцію програми mhGAP у систему медичної освіти України. У центрі обговорення – масштабування курсу «Програма дій із подолання прогалін у сфері психічного здоров'я» (mhGAP) та його подальше впровадження у підготовку майбутніх лікарів. НМУ є пілотним закладом, що впроваджує програму ВООЗ в освітній процес. Реалізація програми має три стратегічні напрями: забезпечення освітнього процесу, клінічної практики і наукової роботи.

Програма mhGAP, розроблена ВООЗ, спрямована на подолання глобального розриву в доступі до психіатричної і психосоціальної допомоги. Вона дозволяє фахівцям первинної медичної ланки й викладачам опанувати структурований і доказовий підхід для роботи з найпоширенішими психічними розладами.



Ректор університету, професор Юрій Кучин наголосив, що саме НМУ імені О. О. Богомольця став пілотним закладом вищої освіти із впровадження mhGAP на додипломному рівні. У співпраці з експертами ВООЗ створено типові навчальні програми, що охоплюють основні компоненти курсу. Розроблено методичні рекомендації і цикли тематичного удосконалення, які вже дозволяють масштабувати отриманий досвід в Україні. Важливо, що результати впровадження програми в освітній процес університету отримали наукове підтвердження.

Сьогодні, коли українське суспільство живе в умовах постійного стресу, тривоги й небезпеки, питання психічного здоров'я набувають особливої актуальності. За словами Голови Бюро ВООЗ в Україні, доктора Ярно Хабіхта, потреба в послугах з ментального здоров'я залишається стабільно високою. Саме тому важливо зібрати і консолідувати напрацювання освітнього курсу mhGAP і розвинути потенціал програми, щоб заповнити



прогаліни у сфері психічного здоров'я. Зокрема й через підготовку молодих фахівців для роботи в регіонах, які зазнали значних руйнувань і мають обмежений доступ до спеціалізованої допомоги.

До обговорення долучилися співробітники і студенти університету. Під час зустрічі порушували питання розвитку міждисциплінарних освітніх програм, особливостей навчання інтернів, поширення освітнього курсу на медичних пра-



цівників, розвитку супервізійного рівня і міжкультурного досвіду впровадження mhGAP. Усі пропозиції врахують з метою подальшого вдосконалення програми.

Впровадження mhGAP у вищу медичну освіту – це не лише оновлення змісту навчання. Спілкування стає більш



усвідомленим і професійним, медики звертають увагу не лише на фізичні симптоми, а й на емоційний стан пацієнта, застосовують опитувальники і надають первинну психологічну підтримку вже

на рівні первинної медичної допомоги. Це формування нової культури клінічного мислення, підвищення чуливості до ментального здоров'я пацієнта і готовності відповідати на виклики сучасності. Адже сьогодні психічне і фізичне здоров'я більше не розглядають окремо – їх оцінюють комплексно. І саме такий підхід стає стандартом сучасної медицини.

Центр комунікацій, організаційної і редакційної роботи НМУ



Співробітники НМУ імені О. О. Богомольця опанували базові реанімаційні заходи

У Національному медичному університеті імені О. О. Богомольця відбувся майстер-клас із базових реанімаційних заходів для співробітників ректорату, які не мають медичної освіти. Навчання з надання домедичної допомоги поєднувало теоретичну та практичну частини й було спрямоване на відпрацювання чітких алгоритмів дій у разі критичних ситуацій, що можуть трапитися з кожним – непритомність, відсутність дихання і вдавлення сторонніми предметами.

Як зазначає ректор НМУ імені О. О. Богомольця Юрій Кучин, базові знання з реанімації завжди відігравали важливу роль, а в умовах війни їхня актуальність зросла в рази. За його словами, саме відпрацьовані навички допомагають не розгубитися у критичний момент, вчасно викликати екстрену допомогу й виконати прості, але життєво необхідні дії в перші хвилини до прибуття медиків.

Ці знання можуть дати людині шанс дожити до професійної медичної допомоги. Сьогодні це має знати кожен.

Тренерами заходу виступили фахівці Навчально-наукового центру медичних симуляцій НМУ. Учасників ознайомили з критичними для життя станами, правилами виклику екстрених служб і алгоритмами дій у перші хвилини до приїзду бригади швидкої допомоги. На практич-



ній частині під керівництвом інструкторів відпрацьовували навички серцево-легеневої реанімації, користування автоматичним зовнішнім дефібрилятором, надання допомоги у разі непритомності й обструкції дихальних шляхів на навчальних манекенах.



Майстер-клас став не лише можливістю здобути практичні вміння, а й джерелом впевненості у власних діях під час надзвичайних ситуацій, як вдома, так і на роботі. Адже вміння швидко орієнтуватися, діяти за алгоритмом і зберігати емоційну стійкість може стати вирішаль-

ним у критичних ситуаціях, коли поруч немає медиків. Бо від своєчасних і правильних рішень залежать життя та безпека людей.

Центр комунікацій, організаційної і редакційної роботи





Проект Трудового кодексу

Закінчення, початок на 7-й стор.

держави і роботодавців. З цією метою внести до проекту ТКУ відповідні норми, що містяться в чинному КЗпП України (статті проекту ТКУ щодо представників працівників потребують перегляду).

2. Не допустити в ході підготовки фінальної редакції проекту Трудового кодексу звуження прав профспілок, зокрема, на ініціювання притягнення до відповідальності роботодавців та їхніх представників, винних у порушенні законодавства про працю, погодження актів роботодавця. Передбачити права профспілок на забезпечення громадського контролю за дотриманням законодавства про працю, а також ініціювання проведення державного контролю та інспектування, повноваження профспілок щодо порушення перед роботодавцями питань скасування їхніх актів, прийнятих у порушення законодавства про працю і колективних угод й договорів.

3. Вилучити з проекту ТКУ усі положення, що стосуються легалізації локауту або інших форм узаконення тиску на працівників, що реалізують своє

конституційне право на страйк, в тому числі щодо призупинення трудового договору у випадку участі працівника у законному страйку (пункт 7 частини другої статті 84, статті 290–294 проекту ТКУ, а також всі норми, пов'язані з локаутом, – потребують вилучення).

4. Зменшити кількість ознак, мінімально необхідних для визнання виконуваної роботи трудовими відносинами. Напряцювати ефективний механізм визначення наявності ознак трудових відносин (стаття 38 проекту ТКУ потребує суттєвого доопрацювання),

5. Встановити вичерпний (закритий) перелік підстав для укладення строкового трудового договору (частина друга статті 56 проекту ТКУ потребує перегляду), зокрема, шляхом вилучення положень, що наділяють роботодавця правом самостійно визначати випадки його застосування.

6. Скасувати обмеження 3-місячним строком права для звернення працівника до суду у разі порушення роботодавцем законодавства про оплату праці (частина друга статті 241 проекту ТКУ потребує доопрацювання).

7. Передбачити в проекті ТКУ норму, згідно з якою мі-

німальну заробітну плату не можна встановити на рівні, нижчому за фактичний розмір прожиткового мінімуму для працездатних осіб на виконання гарантій статті 43 Конституції України в частині забезпечення можливості кожної особи заробляти собі на життя своєю працею і статті 48 на достатній життєвий рівень.

8. Передбачити, що мінімальну заробітну плату встановлюють у розмірі не нижчому від 50 відсотків розміру середньомісячної заробітної плати за видами економічної діяльності в середньому по економіці за січень–червень року, що передує року, на який встановлюють розмір мінімальної заробітної плати (чинна редакція частини четвертої статті 157 проекту ТКУ потребує вилучення і відповідного доопрацювання).

9. Встановити можливість колективно-договірного регулювання умов та розмірів оплати праці для працівників установ і організацій, які фінансують з бюджету, а також механізми для їхнього врахування у бюджетних видатках (частина третя статті 164 проекту ТКУ потребує перегляду).

10. Суттєво розширити положення глави «Безпека та охорона здоров'я працівників» проекту

ТКУ, яка має складатися зі статей, що встановлюють основоположні вимоги й засади у сфері правового регулювання безпеки та охорони здоров'я працівників на роботі, систему правових, соціально-економічних, санітарно-гігієнічних і лікувально-профілактичних засобів та заходів у процесі трудової діяльності (глава 6 розділу II книги другої потребує доопрацювання).

11. Привести положення Книги п'ятої проекту ТКУ «Нагляд та контроль за додержанням трудового законодавства» у відповідність із положеннями ратифікованих Україною Конвенцій Міжнародної організації праці № 81 1947 року про інспекцію праці у промисловості й торгівлі та № 129 1969 року про інспекцію праці в сільському господарстві.

12. Забезпечити збереження у проекті ТКУ чинних прав і гарантій працівників, які належать до особливо вразливих категорій населення, зокрема жінок, неповнолітніх, молоді, осіб з інвалідністю. Закріпити додаткові гарантії для ветеранів, внутрішньо-переміщених осіб і осіб, що постраждали внаслідок війни, з метою сприяння їхньому поверненню до повноцінного соціально-економічного життя.

13. Збільшити строк попередження працівника про зміну істотних умов праці до рівня, не нижчого за той, що гарантує чинне законодавство (частина друга статті 77 проекту ТКУ потребує відповідного доопрацювання).

14. Зберегти чинне регулювання надання щорічної додаткової відпустки за роботу зі шкідливими і важкими умовами праці за Списком виробництв, цехів, професій і посад, затверджуваним Кабінетом Міністрів України, з метою недопущення скорочення права на відпочинок, яке забезпечує чинне законодавство (стаття 136 проекту ТКУ потребує доопрацювання).

15. Не допустити погіршення чинних на момент вступу в силу трудових відносин, що оформлені у письмовій недоговірній формі (через заяви працівників та накази і розпорядчі акти роботодавців), зокрема шляхом перегляду положень частини 6 Прикінцевих та перехідних положень проекту щодо примусового їхнього переоформлення у письмову договірну форму протягом одного року з моменту набрання чинності цим кодексом (і двох років для юридичних осіб роботодавців з чисельністю працівників понад 1000 осіб).

20 ЛЮТОГО - ВСЕСВІТНІЙ ДЕНЬ СОЦІАЛЬНОЇ СПРАВЕДЛИВОСТІ

20 лютого світ відзначає Всесвітній день соціальної справедливості, проголошений Організація Об'єднаних Націй як нагадування про необхідність рівних можливостей, гідної праці, подолання бідності та дискримінації, забезпечення соціального захисту для кожної людини.

У 1995 році в Копенгагені відбувся Світовий саміт зі соціального розвитку, на якому держави визнали, що подолання бідності, забезпечення зайнятості і соціальної інтеграції є головними завданнями світової спільноти. Саме тоді на глобальному рівні було закладено основу сучасного розуміння соціальної справедливості.

Офіційне встановлення дати

26 листопада 2007 року Генеральна Асамблея Організація Об'єднаних Націй ухвалила резолюцію, якою проголосила 20 лютого Всесвітнім днем соціальної справедливості. Вперше його офіційно відзначили у 2009 році.

Чому це стало важливим?

ООН наголосила, що сталий розвиток, мир і безпека неможливі без:

- поваги до прав людини;
- гідної праці;
- гендерної рівності;
- соціального захисту;
- подолання нерівності.

Важливу роль у формуванні ідеології соціальної справедливості також відіграє Міжнародна організація праці, яка ще з початку ХХ століття просуває принцип: «Мир, заснований на соціальній справедливості».

Отже, історично цей день виник як відповідь світової спільноти на зростання глобальної нерівності й соціальних викликів, і сьогодні він залишається нагадуванням про те, що без справедливості неможливі ані розвиток, ані стабільність суспільства.

Цей день покликаний привернути увагу до того, що соціальна справедли-

вість – це не абстрактне поняття, а основа стабільного суспільства, де поважають права людини, забезпечують доступ до освіти, медицини, соціального захисту та чесної оплати праці.

В Україні День соціальної справедливості запроваджено за ініціативою Федерації профспілок України і встановлено у 2011 році Указом Президента України з метою привертання уваги суспільства, органів державної влади, органів місцевого самоврядування, суб'єктів господарювання, громадських організацій до вирішення питань соціальної справедливості та необхідності спільної побудови в Україні суспільства соціальної справедливості та активного впровадження в життя політики і стратегії, спрямованих на її забезпечення.

Для Федерації профспілок України соціальна справедливість – це не лише принцип, а щоденна праця задля захисту трудових прав і гарантій працівників, зміцнення соціального діалогу, підвищення рівня життя громадян та розбудови демократичного суспільства.

У непростих умовах сьогодення особливо гостро усвідомлюється цінність солідарності, взаємної підтримки та єдності. Лише спільними зусиллями – через конструктивний діалог між державою, роботодавцями та профспілками можна забезпечити гідне майбутнє для кожного працівника і кожної родини.

Що означає соціальна справедливість?

Соціальна справедливість – це:

- рівність прав і можливостей;
- гідні та безпечні умови праці;

- відсутність дискримінації;
- справедлива оплата праці;
- доступ до соціальних гарантій;
- підтримка найбільш уразливих верств населення.

Особливої ваги ці принципи набувають у країнах, що переживають складні соціальні та економічні випробування. У таких умовах справедливість стає не лише моральною категорією, а й питанням національної стійкості. Якраз Україна саме зараз переживає такі часи.

В умовах повномасштабної війни соціальна справедливість набуває особливого змісту. Це не лише про рівність можливостей, а про захист права людини на гідне життя навіть у період випробувань. Це про підтримку тих, хто втратив дім, роботу, близьких. Це про турботу про військових, ветеранів, родини загиблих, внутрішньо переміщених осіб, людей з інвалідністю.

Тож надання доступних і якісних соціальних послуг, створення інклюзивного середовища, допомога в процесі реінтеграції і відновлення українських захисників, а також протидія будь-якій формі дискримінації за ознакою статі, раси, віросповідання чи майнового статусу є важливими кроками до розбудови демократичної європейської держави.

Для працівників, зокрема медичних, соціальна справедливість означає:

- безпечні умови праці;
 - своєчасну та гідну оплату;
 - повагу до професійної честі;
 - захист від незаконних звільнень і мобінгу;
 - реальні соціальні гарантії.
- Стійкість держави неможлива без соціальної згуртованості. А згуртованість народжується там, де є довіра, взаємопідтримка і відчуття справедливості.



Сьогодні соціальна справедливість для України – це також чесний соціальний діалог, відповідальність влади та роботодавців, солідарність у трудових колективах і підтримка тих, хто тримає на своїх плечах економіку, медицину, освіту, оборону.

Саме у складні часи цінність справедливості стає очевидною. Вона формує внутрішню силу суспільства, допомагає вистояти і закладає фундамент для післявоєнного відновлення країни.

Соціальна справедливість – це не лише принцип. Це шлях до сильної, демократичної та гідної України.

Для профспілкового руху соціальна справедливість – це щоденна робота:

- захист трудових прав працівників;
- боротьба за гідну оплату праці;
- протидія мобінгу та дискримінації;
- участь у формуванні соціальної політики;
- підтримка медичних працівників, які забезпечують здоров'я нації.

Саме через колективні договори, соціальний діалог та правовий захист працівників втілюються принципи справедливості на практиці.

Всесвітній день соціальної справедливості – це нагода ще раз нагадати: справедливість починається з відповідальності кожного – держави, роботодавця, громади і кожного з нас.

Будуймо суспільство, у якому гідність праці, рівність і повага є не гаслами, а реальністю.

ДНП «Науково-практичний медичний реабілітаційно-діагностичний центр Міністерства охорони здоров'я України»: від концепції до реалізації



ДНП «Науково-практичний медичний реабілітаційно-діагностичний центр МОЗ України», заснований 1 листопада 1991 року, пройшов тривалий шлях становлення та визнання, від спеціалізованого обласного закладу охорони здоров'я для постраждалих внаслідок аварії на ЧАЕС до установи державного підпорядкування з вагомим практичним і науковим досвідом, що впроваджує комплексну систему медико-психологічної реабілітації в умовах воєнних викликів, зокрема щодо подолання наслідків комплексної травми війни й відновлення психічного і соматичного здоров'я населення України.

ДНП «НПМ РДЦ МОЗ України» вже понад три десятиліття залишається однією з основних установ у сфері медико-психологічної реабілітації і абілітації та став частиною системи медичного забезпечення постраждалих внаслідок аварії на Чорнобильській АЕС – найбільшої техногенної катастрофи в історії ядерної енергетики. Саме тут було сформовано і впроваджено комплексну систему медико-психологічної допомоги, яка дозволяє об'єктивізувати стан соматичного й психічного здоров'я людини, поєднуючи сучасні діагностичні, лікувальні та реабілітаційні методики.

Центр є профільною установою у сфері медико-психологічної реабілітації, яку створив і понад 35 років очолює генеральний директор, академік НАПН України, заслужений лікар України, доктор медичних наук, доктор наук з державного управління, професор Олег Анатолійович Панченко. Теоретично обґрунтовану модель реабілітаційно-оздоровчого центру для контингенту, який потребує медико-психологічної допомоги, він виклав у докторській дисертації, практично реалізовано її у ДНП «Науково-практичний медичний реабілітаційно-діагностичний центр МОЗ України».

Завдяки зусиллям О. А. Панченка створено інноваційні підходи до медико-психологічної клінічної реабілітації, які охоплювали не лише медичну допомогу, але й психологічну підтримку, що стало важливою компонентою комплексного застосування технологій реабілітації і абілітації.

Результати досліджень впливу Чорнобильської аварії на психічне здоров'я населення України, зокрема ліквідаторів аварії, залишаються надзвичайно актуальними. В умовах сьогодення, коли Україна перебуває у стані війни, наслідки аварії є своєрідною моделлю хронічної екстремальної ситуації, на прикладі якої можливе вивчення закономірностей розвитку порушень психічного здоров'я як у військовослужбовців, так і у цивільного населення.

Воєнні дії є однією з найпотужніших травматичних подій, що залишають глибокі й довготривалі негативні наслідки як на індивідуальному, так і на суспільному рівнях. Війні властиве таке специфічне явище, як травма війни, з яким стикається населення, що перебуває у зоні бойових дій або зазнало впливу збройного конфлікту чи терористичних актів. Через тривалу небезпеку й пов'язані з нею постійні стреси знижуються адаптаційні ресурси, посилюються ризики погіршення здоров'я і збільшується вірогідність комплексних травм. У пацієнтів часто діагностуються постстресові розлади, серцево-судинні і неврологічні захворювання, ендокринні порушення, ура-

медичної допомоги. Особливу увагу приділяють клінічній психології і психосоціальній підтримці осіб, які пережили тривалий вплив екстремальних факторів

У квітні 2023 року на базі закладу створено відділення клінічної психології, що займається зміцненням і відновленням ментального здоров'я населення та надає методичну допомогу іншим медичним, освітнім і соціальним установам. Впровадження посади клінічного психолога і відкриття профільного відділення стало значним досягненням, яке створює умови для ефективної реалізації інноваційних підходів у галузі реабілітації, паліативної медицини й підтримки психічного здоров'я.



ження опорно-рухового апарату. Складна (комплексна) психотравма охоплює множинні або пролонговані травматичні впливи, що порушують поведінкову, біологічну й когнітивну сфери функціонування людини. Саме сфера реабілітації відіграє важливу роль у відновленні здоров'я, працездатності і якості життя людей, які постраждали від травм, хвороб або мають фізичні обмеження.

Колектив закладу з 2009 року впроваджує в практику комплексний підхід щодо оцінки і відновлення втраченого внаслідок захворювання здоров'я, який ґрунтується на дотриманні технологічності, мультидисциплінарному («командному») принципі організації та інформаційному супроводі – маршрутизації пацієнта на всіх етапах

з 2022 року до вересня 2025 року заклад здійснював свою діяльність на двох локаціях у місті Костянтинівка (Донецької області) і у місті Київ. Попри постійні обстріли і руйнацію міста Костянтинівка, медичні працівники закладу до останнього, незважаючи на численні пошкодження будівель, з ризиком для життя, продовжували надавати медико-психологічну допомогу мешканцям Донецького регіону, безпосередньо поруч з лінією фронту. Згодом заклад евакуювали до Києва, де він і продовжує свою діяльність за адресою вул. Введенська, 17. Контингент, який звертається по медичну допомогу, складається в основному з осіб, що постраждали внаслідок воєнних дій і зазнали суттєвої шкоди фізичному і психічному здоров'ю.



Це ветерани, учасники бойових дій, професійні рятувальники, внутрішньо переміщені особи, особи з інвалідністю, жертви насильницьких дій, інші категорії постраждалих від надзвичайних ситуацій. Значна частина пацієнтів страждає на хронічні захворювання серцево-судинної, нервової систем, опорно-рухового апарату, має ендокринні і постстресові розлади. В умовах воєнних дій до закладу звертаються пацієнти з травматичними ушкодженнями і дегенеративно-дистрофічними змінами опорно-рухового апарату. Певну групу складають хворі, які потребують реабілітації після ендопротезування колінного, кульшового суглобів, відновлення рухів і рухового стереотипу після травм, ампутацій та судинних катастроф. Це передбачає системний підхід і пролонговану тривалість періоду реабілітації.

Сьогодні ДНП «Науково-практичний медичний реабілітаційно-діагностичний центр Міністерства охорони здоров'я України» надає спеціалізовану медичну, клінічну реабілітаційну й абілітаційну, медико-психологічну і стоматологічну допомогу, проводить наукові дослідження з розробки ефективних методів діагностики, лікування та реабілітації, що впроваджують у практичну діяльність цього закладу, інших закладів охорони здоров'я, закладів вищої освіти в Україні.

З 2011 року заклад на замовлення Міністерства охорони здоров'я України виконав 10 прикладних науково-дослідних робіт у сфері медико-психологічної допомоги населенню. У межах реалізації цих досліджень співробітники закладу захистили 3 докторські і 7 кандидатських дисертацій. Нині в установі працюють 2 докторанти, 4 магістранти і 1 аспірант, що сприяє розвитку наукового потенціалу й підготовці висо-

кокваліфікованих фахівців, здатних ефективно впроваджувати інноваційні підходи у сфері медико-психологічної реабілітації населення.

Стратегічною метою діяльності закладу є поліпшення якості надання медико-психологічної та стоматологічної допомоги населенню України, підвищення тривалості і якості життя громадян шляхом відновлення здоров'я, поліпшення адаптації, зміцнення життєстійкості й резильєнтності, збільшення психологічних ресурсів і покращення психологічного благополуччя, а також соціального функціонування за рахунок посилення медичної інфраструктури й збільшення доступу населення до комплексної клінічної медико-психологічної реабілітації, абілітації та психосоціальної підтримки пацієнтів з комплексною травмою війни.

Працівники центру створили первинну профспілкову організацію і увійшли в дружню родину Київської міської профспілки працівників охорони здоров'я, що надасть їм можливість отримувати всебічну правову й організаційну підтримку, брати активну участь у колективному захисті своїх трудових, соціально-економічних прав та інтересів, користуватися програмами соціального захисту й солідарної допомоги. Це також відкриє ширші можливості для професійного розвитку, обміну досвідом, участі у спільних заходах й ініціативах, спрямованих на зміцнення авторитету медичної професії та підвищення стандартів праці в галузі охорони здоров'я столиці.

На сайті закладу <https://www.rdc.org.ua/> створено сторінку первинної профспілкової організації <https://ppor.rdc.org.ua/>, де кожен охочий може подивитися профспілкові новини.

Пресслужба ДНП «НПМ РДЦ МОЗ України»



У стаціонарному відділенні Університетської клініки НМУ імені О. О. Богомольця можна отримати безоплатні реабілітаційні послуги

Сьогодні послуги з реабілітації і підтримки ментального здоров'я є одними з пріоритетних напрямків для галузі охорони здоров'я в Україні. Згідно зі статистичними даними, щороку понад 250 тисяч осіб, зокрема військові, цивільні і діти, потребують такої підтримки. У перспективі кількість таких українців – ветеранів і постраждалих – може сягнути 5–6 мільйонів. Зважаючи на суспільні запити, Університетська клініка (УК) Національного медичного університету імені О. О. Богомольця дослалася до програми медичних гарантій Національної служби здоров'я України з надання реабілітаційної допомоги, пропонуючи пацієнтам стаціонарне й амбулаторне лікування. Послуги, передбачені договором, надають безоплатно.

Підходи до надання реабілітаційної допомоги в Україні зазнали якісних змін. Відновлювальна терапія базується на оцінюванні функціональних порушень і ресурсів людини, формуванні індивідуальних реабілітаційних планів. Суттєвою перевагою став мультидисциплінарний підхід і нові стандарти доказової реабілітації, що дозволяє глибше враховувати індивідуальні потреби кожної людини й забезпечує якісніші результати. До складу мультидисциплінарної групи входять лікар фізичної і реабілітаційної медицини, фізичний терапевт, ерготерапевт,

лікар-психолог, лікар-психотерапевт, терапевт мови й мовлення. Такий підхід забезпечує послідовність, безпеку й ефективність реабілітації. У разі необхідності залучають експертів Університетської клініки за іншими напрямками – неврологів, ортопедів, психіатрів.

Які послуги можна отримати в реабілітаційному відділенні УК?

Стаціонарне відділення Університетської клініки має 25 ліжок. Тут організовано зручні й сучасні зали для проведення реабілітаційних сесій з фізичної терапії, кабінети ерготерапії,

Які напрямки охоплює безоплатна реабілітація:

- фізична терапія – відновлення рухових функцій, зменшення болю та профілактику ускладнень
- ерготерапія – напрацювання навичок самообслуговування, адаптація до повсякденного життя
- мовленнєва терапія – корекція порушень мови, ковтання, після інсульту, черепно-мозкових травм або неврологічних захворювань
- психологічна підтримка – заняття з лікарем-психологом, лікарем-психотерапевтом
- кожен пацієнт має право комплексне первинне та повторне обстеження за результатами проведеної персоналізованої відновлювальної програми лікування

Маршрут пацієнта до реабілітації:



- Отримання направлення на консультацію до лікаря ФРМ від свого лікаря-куратора відповідно до медичних показань та вимог НСЗУ
- Звернення до Університетської клініки для організації реабілітаційного процесу
- Комплексна оцінка стану – мультидисциплінарна команда фахівців проводить первинну оцінку фізичного, функціонального та психоемоційного стану пацієнта
- Початок персоналізованого плану реабілітації з чітко визначеними цілями, термінами та очікуваними результатами

психотерапії, терапії мови і мовлення. Підбір адаптивних і коригувальних засобів проводять у кабінеті асистивних технологій. Серед основних переваг – розробка індивідуальних програм реабілітації на основі сучасних методик з акцентом на самостійність у поєднанні клінічного досвіду й академічної медицини. Безбар'єрне середовище і комфортна інфраструктура сприяють ефективному одужанню, а мінімальні терміни очікування дозволяють розпочати відновлення у найсприятливіший період.

Хто може отримати безоплатну реабілітаційну допомогу в УК?

У межах медичних гарантій послуги з відновного лікування можуть отримати військовослужбовці, ветерани війни й цивільні, які постраждали внаслідок бойових дій і потребують відновлення втрачених функцій після поранень, контузій, ампутацій, мінно-вибухових травм. На безоплатну реабілітацію мають право й пацієнти після інсульту, черепно-мозкових і спинномозкових

травм з порушеннями рухових, мовленнєвих, когнітивних чи інших функцій та потребують комплексного відновлення. Отримати відповідну медичну допомогу можуть ті, хто переніс ортопедичні й нейрохірургічні операції, зокрема втручання на хребті, суглобах, кінцівках, які потребують поетапної реабілітації для повернення до активного життя. А також пацієнти з неврологічними, ортопедичними і ревматологічними захворюваннями, які супроводжують обмеження рухливості, біль або зниження функціональних можливостей.

Центр комунікацій, організаційної і редакційної роботи НМУ

Університетська клініка НМУ імені О.О. Богомольця забезпечує єдність діагностики, лікування, реабілітації та контролю результатів

Записатися на прийом:
 +38 (096) 01-02-03-1
 +38 (095) 01-02-03-1
 +38 (073) 01-02-03-1 або через Helsi

ШЛЯХ ДОВЖИНОЮ 95 РОКІВ

«ЛІТОПИС Національної наукової медичної бібліотеки України. 1930-2025»



«Історія – наші корені. Без них неможливе життя сьогодні і в майбутньому».

Микола Амосов

«Бібліотека – це місце роботи і храм думки, науково-дослідницький центр і лабораторія, музей і вища школа, це місце високих радощів, світ розуму і очей». Ці натхненні слова видатного філософа, художника

Миколи Реріха про бібліотеки як соціальні інституції з цілковитою впевненістю можна віднести і до національної скарбниці медичних знань – Національної наукової медичної бібліотеки України.

95 років звитяжної праці на ниві охорони здоров'я, поєднання кращих традицій минулого з реаліями сьогодення забезпечили їй гідне місце в інформаційному просторі держави і світу.

Колективу бібліотеки вдалося спільною натхненою працею втілити у життя задум і залишити добрий слід в історії книгозбірні, підготувавши ґрунтовне за змістом ювілейне видання «Літопис Національної наукової медичної бібліотеки України. 1930–2025».

Історичний літопис головної медичної книгозбірні країни є панорамним портретом декількох поколінь представників медичної і бібліотечної спільноти.

Книга має на меті не тільки збагатити знання про бібліотеку,

а й стати важливим джерелом глибшого вивчення історії вітчизняної бібліотечної справи, і буде слугувати прийдешнім поколінням бібліотечних фахівців, науковців та працівників медичної галузі.



Презентація «Літопису» відбулася у жовтні під час XXIII Міжнародної науково-практичної конференції під гаслом «Медичні бібліотеки України: поєднання досвіду, мудрості, знань», за участі фахівців мережі медичних бібліотек України й провідних бібліотек інших систем і відомств, знаних науковців, медиків, зарубіжних партнерів та представників фармацевтичних компаній.

Сьогодні Національна наукова медична бібліотека України пульсує сучасним життям і надирає на нові ідеї та звернення у своїй благородній місії: «Нести світло знань в ім'я здоров'я людини».

Головна бібліотекарка ННМБУ
Зінаїда Хоружа



ВІД ДЕКЛАРАЦІЙ ДО ДІЇ: як Закон «Про систему охорони психічного здоров'я в Україні» змінює відповідальність роботодавців щодо захисту ментального здоров'я працівників

Основні новації, які вводить Закон України «Про систему охорони психічного здоров'я в Україні» № 4223-IX, що набрав чинності 7 лютого 2026 року і діє з цього дня

Закон створює системний правовий механізм охорони психічного здоров'я, що виходить за межі медичної галузі і поширюється на соціальні, освітні, трудові й інші сфери життя суспільства.

До суб'єктів системи охорони психічного здоров'я належать і роботодавці – як ті, що забезпечують або сприяють організації надання допомоги у сфері психічного здоров'я.

Основні новації для роботодавців

1. Роботодавець – суб'єкт системи охорони психічного здоров'я

Закон заносить роботодавців до кола суб'єктів, що мають забезпечувати або сприяти психічному здоров'ю своїх працівників. Це означає, що підприємства стають частиною системних заходів з підтримки ментального здоров'я у суспільстві.

2. Охорона психічного здоров'я на робочому місці

У законі окремою статтею виділено саме охорону психічного здоров'я в робочому середовищі. Це встановлює закономірність уваги до психологічних аспектів праці й очікує від роботодавців певної активності у цій сфері.

3. Політика підтримки психічного здоров'я працівників

Роботодавець може розробити і впровадити політику (стратегію) щодо підтримки психічного здоров'я працівників (стаття 33). Така політика має охоплювати:

- популяризацію психічного здоров'я і профілактичні заходи;
- оцінювання потреб працівників;
- заходи підтримки (наприклад, адаптаційні, профілактичні чи реабілітаційні програми).

Це відрізняється від раніше декларативних норм – тепер це юридично закріплений елемент політики компанії, який слід оформити документально і впроваджувати на практиці.

4. Програми психосоціальної підтримки

Закон дозволяє і рекомендує роботодавцям створювати на робочому місці програми психосоціальної підтримки працівників. Це можуть бути:

- регулярні психологічні консультації;
- підтримка у стресових ситуаціях;
- групова терапія чи супервізійні сесії;
- інші сервіси для збереження психологічного благополуччя.

Хоча закон не встановлює штрафів або чітких санкцій за невиконання таких програм для всіх роботодавців,



його імплементація може передбачати підзаконні акти, що деталізують вимоги.

5. Різні моделі забезпечення психологічної допомоги

Залежно від розміру підприємства, можливі різні підходи до забезпечення психологічної підтримки:

- на великих підприємствах можна створювати власні служби психічного здоров'я;
- на менших – функції можуть виконувати спеціально підготовлені співробітники або можна залучати зовнішніх фахівців.

Що роботодавцеві важливо зробити після 07.02.2026:

1. Переглянути політику з охорони праці і здоров'я – додати положення щодо психічного здоров'я.

2. Оцінити потреби в психосоціальній підтримці серед працівників.

3. Розробити або адаптувати стратегію / політику психічного здоров'я.

4. Забезпечити доступ до відповідних сервісів – власних чи зовнішніх.

5. Слідкувати за підзаконними актами, які можуть уточнювати конкретні вимоги (Кабінет Міністрів України, Міністерство охорони здоров'я України).

Закон № 4223-IX встановлює новий стандарт уваги до психічного здоров'я на робочому місці, визнає роботодавця активним учасником системи охорони психічного здоров'я та закладає правові підстави для розроблення політик, програм і підтримки працівників у цій сфері. Це не лише соціальний, а й організаційний імператив, що поступово стає частиною корпоративної культури в Україні.

Мобінг часто маскується під робочі непорозуміння: у чому ж різниця між конфліктом і цькуванням



Мобінг часто маскується під «робочі непорозуміння» або «складний характер керівника». Але різниця між конфліктом і цькуванням принципова.

Конфлікт – це разова або короткочасна суперечка між рівними сторонами, де кожен може висловити позицію.

Мобінг – це тривалий, повторюваний психологічний тиск, спрямований на приниження або витіснення працівника з колективу.

Випадки (НЕ) мобінгу:

- зміна істотних умов праці у зв'язку зі зміною в організації виробництва і праці;
- переведення на іншу роботу у зв'язку зі скороченням штату або чисельності працівників;
- позбавлення премії за невиконання дорученої роботи (відсутність ініціативи або особистого внеску в результати роботи);
- притягнення до дисциплінарної відповідальності за порушення трудової дисципліни;
- звільнення за прогул або за перебування на роботі у нетверезому стані;
- ненадання відпустки поза межами графіку;
- відмова у наданні відпустки без збереження заробітної плати, у дистанційній або на-

домній роботі, у встановленні неповного робочого часу або гнучкого режиму тощо.

Ознаки, що це саме мобінг:

- негативні дії відбуваються постійно;
- людину демонстративно ігнорують, не запрошують на зустрічі;
- поширюють плітки, підривають авторитет;
- безпідставно критикують або висміюють;
- доручають явно нереальні завдання чи, навпаки, позбавляють роботи;
- створюють нерівні умови порівняно з іншими;
- натякають на бажаність звільнення.

Якщо такі дії повторюються – це вже не «просто атмосфера», а порушення прав.

Що може зробити працівник:

- фіксувати кожен випадок (дати, місце, свідки, скрини листування);
- зберігати службові завдання і відповіді;
- повідомити роботодавця або відповідальну особу;
- звернутися до профспілки (за наявності);
- подати звернення до Держпраці;
- захищати свої права у суді.

Обов'язок роботодавця: Роботодавець повинен створити середовище, вільне від

принижень і ворожості, реагувати на скарги та вживати заходів для припинення мобінгу. Ігнорування проблеми – це теж відповідальність.

Повага до гідності працівника – основа здорових трудових відносин.

Якщо в колективі медичних працівників трапляються випадки мобінгу (систематичне психологічне цькування, приниження, ізоляція, тиск), то профспілковий комітет також має реальні інструменти впливу – як представницькі, так і правові.

Ось що може зробити профком первинної профспілкової організації:

1. Зафіксувати й задокументувати факти
 - Прийняти письмову заяву від працівника.
 - Зібрати свідчення колег.
 - Зафіксувати докази: листування, накази, аудіо / відео (в межах закону).
 - Оформити акт перевірки або протокол засідання профкому.
2. Ініціювати службову перевірку
 - звернутися до керівника закладу з вимогою провести службове розслідування;
 - вимагати створення комісії з розгляду конфлікту;

• контролювати об'єктивність розслідування.

Якщо керівник є стороною мобінгу – звертатися вище (департамент охорони здоров'я, власник закладу).

3. Вимагати припинення порушень трудових прав

Згідно зі змінами до законодавства, мобінг заборонений і може бути підставою для:

- дисциплінарної відповідальності кривдника;
- адміністративної відповідальності;
- розірвання трудового договору з ініціативи працівника через порушення законодавства про працю.

4. Звернутися до органів контролю

Якщо адміністрація бездіє, профспілка може звернутися до:

- Державна служба України з питань праці
- Уповноважений Верховної Ради України з прав людини
- органу місцевого самоврядування
- суду (в інтересах працівника або разом з ним)

5. Надати юридичну і психологічну підтримку

- Профком може:
- забезпечити юриста для підготовки скарг;
 - супроводжувати працівника на комісіях;
 - організувати психологічну допомогу.

Для медичних працівників це особливо важливо, тому що мобінг часто призводить до професійного вигорання.

6. Внести зміни до колективного договору

Профком може ініціювати:

- прописання процедури протидії мобінгу;
- створення етичного кодексу;
- чіткий алгоритм реагування на скарги;
- гарантії захисту викривачів.

7. Інформаційна робота в колективі

- провести збори щодо недопустимості мобінгу;
- роз'яснити відповідальність;
- сформувати культуру нульової толерантності до цькування.

Важливо

Мобінг – це не конфлікт характерів. Це систематичні дії, що принижують гідність працівника і шкодять його здоров'ю.

У медичному колективі це особливо небезпечно, адже впливає не лише на працівника, а й на якість медичної допомоги.

Джерело: Центральне міжрегіональне управління Держпраці



НДСЛ «Охматдит»: події, що об'єднують – партнерство, підтримка і визнання

132 роки на варті здоров'я

1 лютого 2026 року ДНП «Національна дитяча спеціалізована лікарня "Охматдит" МОЗ України» відзначила 132-гу річницю з дня заснування. До цієї дати заклад звернувся не урочистими промовами, а серією теплих ілюстрацій у стилі культових «Love is...».

Візуальна кампанія нагадала: любов у медицині – це щоденна праця, лікування і порятунок дітей навіть у найскладніші часи. Такий формат став символічним способом подякувати медичним працівникам, пацієнтам і партнерам за довіру й підтримку протягом понад століття роботи лікарні.

Сьогодні «Охматдит» залишається головним центром надання високоспеціалізованої

медичної допомоги дітям з усієї України, у якому поєднують традиції, досвід і сучасні підходи до лікування.

Підтримка енергетичної стійкості лікарні

В умовах постійних атак на енергетичну інфраструктуру медичні заклади працюють з підвищеними ризиками. Для пацієнтів реанімацій, операційних і відділень інтенсивної терапії безперервне електроживлення є питанням безпеки й життя.

Швеція продовжує системно підтримувати НДСЛ «Охматдит». Лікарня отримала 37 зарядних станцій ESOFlow загальною вартістю 3,3 млн грн. Обладнання забезпечить резервне живлення критично важливої медичної апаратури, дозволить стабільно працювати відділен-



ням під час відключень електроенергії і посилять енергетичну стійкість закладу.

Кошти на придбання станцій зібрала шведська організація «Beredskapslyftet» за підтримки медіа «Dagens industri» в межах кампанії #KeepUkraineWarm, ініційованої Посольством Швеції. Передане обладнання вже використовують для підвищення безпеки лікувального процесу і безперервності медичної допомоги дітям з усієї України.

Міжнародне партнерство для підтримки пацієнтів

НДСЛ «Охматдит» розширює міжнародну співпрацю для допомоги дітям з тяжкими захворюваннями. Лікарня підписала меморандум про співпрацю з благодійним фондом «Netherlands for Ukraine».



Партнерство спрямовано на забезпечення дітей з нервово-м'язовими захворюваннями обладнанням для довготривалої домашньої вентиляції легень, апаратами механічної інсуфляції-ексуфляції, витратними матеріалами, а також на розвиток системи технічної підтримки такого обладнання.

Важливу роль у реалізації співпраці відіграє відділення постінтенсивного лікування і виходжування передчасно народжених дітей, у складі якого функціонує дитяча лабораторія сну. Саме тут пацієнти проходять спеціалізоване обстеження та індивідуальний підбір респіраторної підтримки.

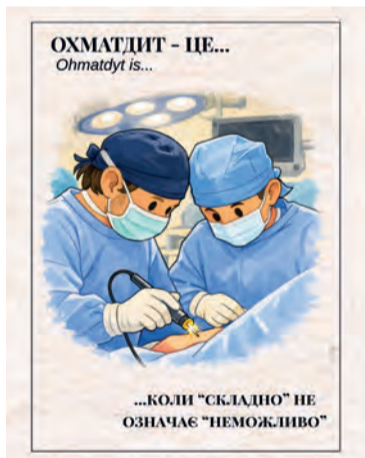
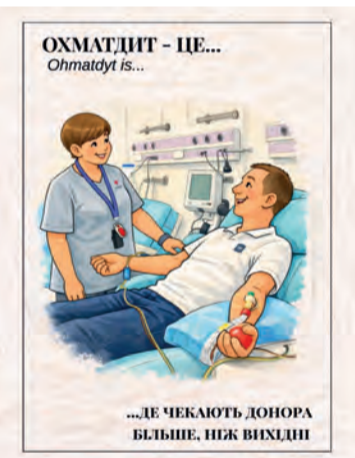
Окремим напрямом партнерства стала організація лікування українських дітей за кордоном. У межах співпраці вже реалізовано спільний проєкт з направлення дитини до Нідерландів для отримання високоякісного спеціалізованого лікування.

Державні нагороди медиків

Працівників НДСЛ «Охматдит» відзначено найвищими державними нагородами Міністерства охорони здоров'я України – за професіоналізм, відданість справі і багаторічну працю.

Почесне звання «Заслужений лікар України» присвоєно:

- Лідії Романенко – директорці департаменту з організаційно-методичної роботи



та контролю якості медичної допомоги;

- Валентину Rogozinskykomu – лікарю-ортопеду-травматологу дитячому.

Почесне звання «Заслужений працівник охорони здоров'я України» отримали:

- Тетяна Великохатня – старша медична сестра відділення гнійної хірургії;

Валентина Луценко – вихователька педіатричного відділення.

Медаллю «За врятоване життя» нагороджено Наталію Дубровіну – операційну медичну сестру відділення інтенсивної та еферентної терапії гострих інтоксикацій.

Ці відзнаки – визнання багаторічної роботи фахівців, які щодня забезпечують високий рівень медичної допомоги дітям і роблять вагомий внесок у розвиток української медицини.

Пресслужба «Охматдиту»

ЗАТВЕРДЖЕНО ДЕРЖАВНУ ПРОГРАМУ «МОЛОДЬ УКРАЇНИ: ПОКОЛІННЯ СТІЙКОСТІ 2030»

Уряд схвалив Державну цільову соціальну програму «Молодь України: покоління стійкості 2030», яка визначає головні напрями державної молодіжної політики на 2026 – 2030 роки.

Мета програми – підтримати молодь як стратегічну складову людського капіталу України. Вона формує відчуття приналежності до українського суспільства, розвиток життєстійкості і можливості для самореалізації.

Головні пріоритети програми:

- Розширення участі молоді у суспільному житті і зміцнення соціальної згуртованості
- Розвиток стійкості, безпечного середовища і психоемоційного благополуччя молоді
- Сприяння самореалізації і економічній спроможності молоді
- Підтримка молодіжних проєктів і виконання окремих завдань молодіжної політики на виконання пріоритетних завдань програми

- Підвищення інституційної спроможності і розвиток доказової молодіжної політики

- Розвиток міжнародного молодіжного співробітництва й інтеграція української молоді у світову і європейську молодіжну спільноту

- Розвиток цифровізації молодіжної роботи і посилення інформаційно-просвітницької діяльності

Реалізацію програми здійснюватимуть через державні і місцеві заходи.

Програму розробило Міністерство молоді та спорту України у партнерстві з ПРООН в Україні, ICAP Єднання і UNICEF Ukraine за фінансової підтримки урядів Данії та Німеччини через Німецький державний банк розвитку (KfW).

Київська міська профспілка працівників охорони здоров'я (далі – КМППОЗ) чекає на молодих, амбітних, активних членів профспілки, які прагнуть змін, готові брати відповідальність і впливати на розвиток медичної спільноти столиці.

Ми запрошуємо тих, хто:

- має бажання захищати трудові, соціально-економічні і професійні права медичних працівників;
- готовий долучитися до розробки нових ініціатив і проєктів для молоді;
- прагне професійного зростання, навчання і розвитку лідерських якостей;
- підтримує принципи солідарності, взаємодопомоги і єдності;
- хоче бути частиною сильної команди, що формує сучасну профспілку.

Молодь – це енергія змін, нові ідеї і сучасний погляд на розвиток галузі охорони здоров'я. Саме ваша активність, небайдужість та готовність діяти



допоможуть зробити профспілковий рух ще більш ефективним, відкритим і результативним.

Разом ми можемо більше. Долучайтесь до КМППОЗ – і творімо майбутнє медичної спільноти Києва гуртом!



Екстрена медична допомога: 24/7 на варті життя

Як сьогодні працює КНП «Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф міста Києва»

КНП «Центр ЕМД та МК» – це не просто служба, яка приїжджає на виклик. Це цілодобова система порятунку, яка щодня тримає столицю в безпеці. Без права на зупинку.

Це понад 2300 працівників, 130 бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги, оперативно-диспетчерська служба, консультативно-телеметричний центр, навчально-тренувальний відділ.

Служба, яку кияни знають за коротким номером «103».

виклик завершився перевезенням людини до лікарні для подальшого лікування.

135 053 консультації – це випадки, коли професійна порада, правильний алгоритм дій і підтримка телефоном допомогли стабілізувати стан без транспортування.

Але є цифри, за якими – особлива боротьба.

Лише торік проведено 94 успішні реанімації.

У цьому році – вже 16.

Це моменти, коли серце зупинилося. І знову почало битися. Сухі показники звіту.

А насправді – це сотні історій про другий шанс.

А потім – ті самі поверхи вниз.

З пацієнтом на ношах.

З апаратурою.

З відповідальністю за кожен рух.

Це фізичне навантаження.

Це робота на межі витривалості.

Це рішення, які ухвалюють між сходовими прольотами.

Але страшна не темрява.

Найстрашніше – втратити час.

Реальність, про яку не завжди говорять

Екстрена медицина – це не лише врятовані життя і слова вдячності.

Є інша сторона.

Агресія. Погрози. Непередбачувані ситуації. Фізичні напади.

Лише за минулий рік зафіксовано 11 нападів на бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги.

Одинадцять випадків, коли ті, хто приїхали рятувати, самі опинилися під загрозою.

І вже цього року зафіксовано новий напад на медика служби.

Це означає, що проблема не зникла. Вона поруч.

Бригада, заходячи в помешкання, ніколи не знає, що чекає за дверима.

У якому стані пацієнт. Хто поруч з ним. Чи безпечно всередині.

Біль і страх можуть перерости в агресію.

Емоційне збудження – у неконтрольовані дії.

Алкоголь – у небезпеку.

І все ж вони заходять.

Без гарантій.

Інфаркти, інсульти, ДТП, тяжкі травми, пологи, ускладнення хронічних захворювань. Місто не ставить життя на паузу навіть під час війни.

За сухими цифрами викликів – людські долі.

І щоденна боротьба за шанс.

Саме так виглядає робота, та професіоналізм має бути сильнішим за обставини.

Повітряні тривоги. Обстріли. Руйнування житлових будинків. Масові травмування. Перекриті дороги. Поганий зв'язок. Відключення електроенергії.

Часто зміна проходить без повернення на підстанцію: з одного виклику – одразу на інший. Без перерви. Без можливості перепочити. День переходить у ніч, ніч – у ранок.

Під час повітряних тривог бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги не ховаються – вони вже в дорозі.

Коли стається приліт – вони серед перших, хто працює на місці: проводять сортування, стабілізують постраждалих, координують госпіталізацію.

Серед руйнувань, пилу й людського болю.

Усвідомлюючи реальний ризик.

Кожен виїзд – це потенційний ризик.

Кожна зміна – випробування на витривалість, професійність і внутрішню стійкість.

Саме так працює екстрена медицина під час війни: коли небезпека – довкола, а обов'язок – попереду.

У цьому році під час повторного удару загинув парамедик Сергій Смоляк – під час виконання службових обов'язків.

28-річний Василь Мастеров, який у мирний час працював фельдшером з медицини невідкладних станів у центрі, добровільно пішов на фронт і загинув, захищаючи Україну.

Це втрати, які неможливо виміряти цифрами.

Це імена, які назавжди залишаться в історії служби.

Загалом 136 співробітників центру стали до лав Збройних Сил України.



І попри все – центр продовжує працювати.

Попри втому.

Попри біль.

Попри втрати.

Попри війну.

Бо кожен виклик – це чиєсь життя.

Вони не просять співчуття

Наші медики не шукають гучних слів і не чекають оплесків. Вони просто сідають у автомобіль екстреної медичної допомоги і виїжджають. Знову. І знову.

Коли лунає «103», для когось це найстрашніша хвилинка в житті.

І в цю хвилину медики мають приїхати швидко, впевнено, без права на помилку.

Медики не просять співчуття.

Вони просять відповідальності, поваги й розуміння, щоб дати їм шанс встигнути.

Не набирати «103» без потреби.

Пропускати автомобіль екстреної медичної допомоги без вагань.

Пам'ятати, що кожна зайва хвилинка в дорозі – це чиєсь серце, яке може не дочекатися.

Від перших виїздів наприкінці XIX століття до сучасної системи екстреної допомоги в Києві – масштаби змінилися в рази. Сьогодні це понад пів мільйона викликів на рік. Але сенс лишився тим самим.

Рятувати.

Поки б'ється серце міста – вони поруч.

І навіть коли місто завмирає – вони працюють

*Пресслужба
ЦЕМД та МК*



Центр забезпечує безперервну роботу системи екстреної допомоги в умовах воєнного часу – підвищеного навантаження, постійних викликів і нових ризиків, зберігаючи якість, швидкість і професійність.

І сьогодні це вже не лише інфаркти, інсульти, травми чи пологи. Це робота в реальності війни.

Великий мегаполіс не знає пауз між чужими бідами. Щодоби – до 1500 виїздів. Щохвилини комусь стає зле. Кожні три хвилини комусь потрібна термінова госпіталізація.

У цифрах – життя

За кожною статистикою стоїть людина. Її біль, страх, надія. І рішення, яке потрібно прийняти за хвилини.

За 2025 рік бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги центру здійснили 511 749 виїздів.

Це понад пів мільйона ситуацій, у яких хтось потребував допомоги негайно.

169 953 пацієнтів госпіталізовано – тобто кожен третій

Блекаути, поверхи, темрява

Коли місто занурюється у темряву, екстрена медицина не зупиняється.

Гасне світло. Зупиняються ліфти.



Але виклик уже прийнято. І десь нагорі – людина, якій потрібна допомога негайно. Медики піднімаються сходами. 10-й поверх. 15-й. 20-й.

На плечах – сумка керівника бригади, виїзна укладка з медикаментами, реанімаційний рюкзак, кардіограф, дефібрилятор, киснева система, ноші. Разом – 20–30 кілограмів обладнання, без якого не можна почати рятувати.

У темному під'їзді лунають лише кроки. Ліхтарі висвітлюють сходові марші. Час іде швидше, ніж підйом.

Без пауз.

Без права відмовитися.

Бо їх викликали.

Бо хтось чекає допомоги.

Бо на кону – життя.

Повага до медиків – це не формальність. Це їхня безпека.

І наша спільна відповідальність.

Робота під час війни

Війна не скасовує хвороби.

Повітряна тривога не ставить життя на паузу.

Ракети не відкладають інфаркти, інсульти чи травми.

Паралельно місто живе своїм медичним життям.





Центр, народжений Чорнобилем: 40 років служіння людині і новий етап розвитку

Національний науковий центр радіаційної медицини, гематології та онкології НАМН України – унікальна медична і наукова установа, створена державою як відповідь на одну з найбільших техногенних катастроф ХХ століття – аварію на Чорнобильській атомній електростанції.



Центр було засновано наприкінці 1980-х років з чітко визначеною місією: обстеження, лікування і науковий супровід осіб, які зазнали впливу іонізуючого випромінювання. Протягом десятиліть саме тут формувалася безпрецедентний клінічний і науковий досвід медичного захисту ліквідаторів аварії, евакуйованого населення та мешканців радіоактивно забруднених територій. На цій основі було створено національну школу радіаційної медицини, відому далеко за межами України.

Від спеціалізованої установи – до відкритого медичного центру для кожного

Сьогодні Центр радіаційної медицини функціонує як сучасний державний заклад охорони здоров'я і науки, що працює за Програмою медичних гарантій. Це означає, що медична допомога тут доступна всім громадянам України, незалежно від наявності статусу постраждалого від Чорнобильської катастрофи.

Центр поєднує фундаментальні наукові дослідження з практичною медициною, надаючи високоспеціалізовану допомогу пацієнтам з Києва і всієї країни – безоплатно за направленням лікаря.

Повний цикл медичної допомоги і лікування

У структурі центру розгорнуто понад 500 стаціонарних ліжок, що дозволяє забезпечити повний цикл лікування – від невідкладної та інтенсивної допомоги

до реабілітації й подальшого спостереження.

Медичну допомогу надають за такими основними напрямками:

- радіаційна медицина та радіаційна гематологія;
- гематологія і онкогематологія, зокрема з блоком трансплантації кісткового мозку;
- онкологія і хіміотерапевтичне лікування;
- хірургічні напрями, зокрема реконструктивна торакальна хірургія;
- анестезіологія і інтенсивна терапія;
- кардіологія, пульмонологія, ендокринологія, зокрема дитячого віку;
- психоневрологія;
- педіатрія;
- паліативна медична допомога;
- медична реабілітація;
- лікарняний банк крові.

Поліклінічні підрозділи центру забезпечують консультативну допомогу дорослим і дітям, експертні огляди, міждисциплінарні консилиуми й довготривале динамічне спостереження пацієнтів.

Важливою складовою є потужна лабораторно-діагностична база, яка охоплює клініко-діагностичні, імунологічні, бактеріологічні, патологоанатомічні, рентгенологічні, ендоскопічні і дозиметричні підрозділи. Це дозволяє забезпечувати лікувальний процес на основі точної, комплексної і науково обґрунтованої діагностики.

40 років Чорнобилья – час оновлення і відповідальності

У 2026 році Україна і світ відзначать 40-ві роковини Чорнобильської катастрофи. Для Центру радіаційної медицини це не лише дата пам'яті, а й важлива точка переосмислення ролі установи в сучасній системі охорони здоров'я і науки.

Саме напередодні цієї дати в центрі розпочали системні зміни в управлінні і науковій політиці. З призначенням виконувача обов'язки директора – Володимира Жовніра – взято курс на модернізацію управлінських процесів, посилення ролі науки, прозорість ухвалення рішень і орієнтацію на потреби пацієнта.



Розпочато оновлення внутрішніх процедур, активізовано міжнародну співпрацю, ініційовано перегляд наукових програм відповідно до сучасних викликів і потреб системи охорони здоров'я. Особливу увагу приділено підвищенню якості медичної допомоги, розвитку кадрового потенціалу, підтримці молодих науковців і впровадженню принципів доказової медицини. Новий управлінський підхід передбачає відкритий діалог із колективом, партнерство з професійною спільнотою та стратегічне бачення розвитку Центру як провідної науково-медичної установи держави.

Людський і науковий потенціал

Центр володіє потужним кадровим потенціалом: тут працюють досвідчені лікарі, наукові співробітники, кандидати і доктори наук, фахівці з унікальною експертизою у сфері радіаційної медицини, гематології і онкології. Саме цей людський і науковий ресурс дозволяє установі зберігати високий професійний рівень та розвиватися навіть в умовах тривалих викликів.

Виклики сьогодення і погляд у майбутнє

Багаторічне недофінансування призвело до зношеності матеріально-технічної бази й інфраструктури. Сьогодні центр потребує оновлення медичного обладнання, лабораторій, стаціонарних приміщень, інженерних мереж і проведення ремонтних робіт.

Усвідомлюючи ці виклики, керівництво центру визначає пріоритетами інфраструктурне оновлення, залучення інвестицій, розвиток партнерств і збереження наукової школи, яка є національним надбанням.

Центр радіаційної медицини – це не просто медичний заклад. Це інституція пам'яті про Чорнобиль, відповідальності перед суспільством, науки, що рятує життя, і розвитку, спрямованого у майбутнє.

Усі ті зміни, які сьогодні відбуваються в нашому центрі, є частиною більшого системного процесу. Вони стали можливими завдяки оновленню підходів на рівні всієї Національної академії медичних наук України. В академії з'явилося нове керівництво – професійне, мотивоване й орієнтоване на розвиток.

Важливу роль у цих процесах відіграє Президент НАМН України, академік НАМН та НАН України Василь Васильович Лазоришинець.

Саме він є тією рушійною силою, яка задає вектор розвитку не лише для нашого закладу, а й для академії загалом. Йдеться про рух до професіоналізму, відповідальності й реального оновлення – щоб академічна медицина в Україні була сучасною і конкурентною.

Пресслужба ННЦРМГО



Важлива інформація щодо проходження заходів БПР

Київська міська профспілка працівників охорони здоров'я, як офіційний провайдер безперервного професійного розвитку № 2070, у 2026 році продовжує організацію і проведення заходів БПР для членів профспілки на безкоштовній основі.

Ми розуміємо, що в умовах воєнного часу, підвищеного професійного навантаження і кадрового дефіциту питання доступності якісного навчання є особливо актуальним. Саме тому профспілка й надалі забезпечуватиме можливість отримання необхідних балів БПР без додаткового фінансового навантаження для медичних працівників. Профспілка підтримує професійний розвиток медичної спільноти столиці.

Основні напрями заходів БПР у 2026 році:

Теми, що є обов'язковими відповідно до вимог МОЗ України

- Актуальні питання інфекційного контролю та епідеміології
- Невідкладні стани й алгоритми дій в умовах надзвичайних ситуацій
- Психологічна стійкість медичних працівників

- Медичне право і професійна відповідальність
- Охорона праці в закладах охорони здоров'я
- Цифрова компетентність медичного працівника

Формат проведення заходів передбачає як очні, так і онлайн-семінари, тренінги, фахові школи й конференції з нарахуванням балів БПР відповідно до чинних нормативних вимог.

Ми й надалі працюємо для того, щоб кожен член профспілки мав можливість професійно зростати, підвищувати кваліфікацію і впевнено виконувати свої професійні обов'язки.

Про графік заходів буде повідомлено додатково на нашому сайті і в наших соціальних мережах.

Відтепер він має нову назву – Державне некомерційне товариство «Центр якості освіти Міністерства охорони здоров'я України» (ДНТ «Центр якості освіти МОЗ»).

Станом до кінця березня включно для всіх заходів БПР діють оновлені умови, погоджені на рівні МОЗ: оцінювання знань (тестування) може проходити протягом 72 годин від початку заходу.

Що це означає на практиці

- У разі перебоїв з електропостачанням або зв'язком ви зможете додивитись ефір у записі, щойно з'явиться можливість
- Тестування доступне 72 години після початку заходу

– Після успішного проходження тестування ви отримуйте сертифікат і бали БПР

– Питання до спікера можна ставити як під час прямого ефіру, так і в день проведення майстер-класу – відповіді буде надано

Це рішення ухвалили з урахуванням реальної ситуації: відключень електроенергії, перебоїв зв'язку і навантаження на медичних працівників у воєнний час.

Важливо:

Цей підхід діє тимчасово – до кінця березня включно.

Щодо подальших змін після березня ми обов'язково поінформуємо додатково через наші соціальні мережі, щойно з'явиться офіційна інформація.



ВСЕСВІТНІЙ ДЕНЬ БОРЬБИ ПРОТИ РАКУ: рання діагностика, доступне лікування і сучасні технології в Національному інституті раку



Уже 27-й рік поспіль у всьому світі 4 лютого відзначають Всесвітній день боротьби проти раку – ініціативу, покликану підвищити обізнаність про онкологічні захворювання, повернути увагу до їхнього запобігання, виявлення і лікування. За даними Національного канцер-ресстру, щороку в Україні виявляють понад 100 тисяч випадків злоякісних новоутворень. Найпоширенішими онкологічними захворюваннями серед жінок є рак молочної залози (22,2%) і рак тіла матки (10,1%), серед чоловіків – рак передміхурової залози (14,9%), злоякісні новоутворення трахеї, бронхів і легень (13,3%).

Рак молочної залози вже багато років посідає перше місце у структурі онкологічної захворюваності серед жінок не лише в Україні, а й у світі. Водночас сучасна онкологія демонструє зростання показників виживаності: дедалі більше пацієнток проходять повний цикл лікування і повертаються до активного життя. Саме тому питання якості життя після завершення протипухлинної терапії набуває стратегічного значення.

Одним із найбільш складних і соціально значущих ускладнень після лікування раку грудної залози залишається лімфедема верхніх кінцівок. Порушення лімфатичного відтоку після видалення регіонарних лімфатичних вузлів або проведення променевої терапії може призводити до хронічного набряку

руки, болю, обмеження рухливості й суттєвого зниження якості життя.

Комплексний підхід провідного Центру грудної залози та пластичної хірургії Національного інституту раку

У Центрі пухлин грудної залози та реконструктивної хірургії Національного інституту раку сформовано повний цикл допомоги пацієнткам із захворюваннями молочної залози: від сучасної діагностики до хірургічного лікування, системної протипухлинної терапії і реконструкції.

Центр спеціалізується на:

- органозберігальних і радикальних оперативних втручаннях у разі раку молочної залози;
- мастектоміях, квадрантктоміях, регіонарних лімфодисекціях;
- біопсії сигнального лімфатичного вузла;

- онкопластичних операціях;
- одномоментній та відстроєній реконструкції грудної залози (з використанням імплантів і власних тканин);

- лікуванні доброякісних новоутворень;

- реконструктивних втручаннях після попередніх операцій.

Окремим напрямом розвитку Центру є мікрохірургічне лікування лімфедми, що є невід'ємною складовою комплексної допомоги після онкологічного лікування.

Мікрохірургія як відновлення фізіології

Завідувач центру Іван Смолянка зазначає:

«Лімфедема – це наслідок втрати нормального лімфатичного дренажу. Завдання хірурга – відновити цей дренаж.

Лімфо-венозні анастомози дозволяють сформувати нові шляхи відтоку шляхом з'єднання функціональних лімфатичних судин малого діаметра з венозною системою.

У більш складних клінічних випадках ми застосовуємо аутоотрансплантацію лімфатичних структур для відновлення анатомічної і функціональної цілісності лімфатичного русла. Це реконструктивний підхід,

який впливає на патофізіологію захворювання, а не лише на його прояви».

Операції виконують із застосуванням високоточної оптики і спеціалізованого мікрохірургічного інструментарію, що дозволяє працювати з судинами діаметром менше 1 мм. Вибір методики залежить від стадії лімфедми, стану тканин і збереженості лімфатичного русла.

Такий підхід принципово відрізняється від суто симптоматичної терапії. Йдеться не лише про зменшення набряку, а про створення нових анатомічних шляхів відтоку й відновлення фізіології лімфатичної системи.

Інтеграція у повний цикл лікування

У Національному інституті раку лікування лімфедми інтегроване в загальну стратегію ведення пацієнток з раком грудної залози – від онкологічної безпеки до відновлення функції і соціальної активності.

Програма передбачає:

- профілактику розвитку лімфедми ще на етапі первинного хірургічного втручання;

- ранню діагностику змін лімфатичного відтоку;

- індивідуальний підбір реконструктивної методики;

- післяопераційний супровід і реабілітацію.

Команда центру працює відповідно до сучасних міжнародних стандартів, впроваджує доказові реконструктивні методики й послідовно розвиває напрям мікрохірургічного лікування лімфедми в Україні.

Національний вимір проблеми

Зі зростанням кількості пацієнток, які успішно проходять лікування раку молочної залози, питання довготривалої якості життя стає одним з головних для системи охорони здоров'я. Лімфедема перестає бути лише ускладненням, вона стає окремою клінічною і соціальною проблемою, що потребує системного вирішення.

Розвиток мікрохірургічної реконструкції лімфатичного відтоку дозволяє перевести проблему лімфедми з площини довічного контролю симптомів у площину активного хірургічного лікування. Саме такий підхід – комплексний, доказовий і спрямований на відновлення – сьогодні формують у Національному інституті раку.

До 84-річчя з дня народження Анатолія Павловича РАДЗІХОВСЬКОГО – людини, подарованої Україні Богом

«Прекрасним є життя у всіх його проявах», – ця животворна філософська методологічна теза завжди супроводжувала, окриляла і вела життєвими шляхами Анатолія Павловича, як і його великих попередників.

Доля і творчість А. Радзіховського багатьма явними і потаємними ниточками пов'язана з видатними вітчизняними вченими, медиками, митцями і мислителями, зокрема з видатним світовим вченим Олександром Шалімовим, який повернув радість буття тисячам людей і відіграв у житті Анатолія Радзіховського доленосну роль: вчитель і учень довго йшли назустріч одне одному.

О. Шалімову катастрофічно не вистачало під час написання наукових книжок розумного і талановитого лікаря-хірурга, здатного відтворити художніми засобами, зримо і покровоко, з усіма хірургічними нюансами надскладні медичні операції, зробити їх логіку більш наочною, доступнішою для навчання і виховання наступних поколінь хірургів. Молодий амбітний Анатолій торував свій шлях у медицині, готував кандидатську і дебютував як науковий графік у видатного хірурга, завідувача кафедрою хірургії КМІ Гната Михайловича Матяшина, який і запросив тоді молодого лікаря з талантом художника виконати наукові ілюстрації до своєї монографії «Пластика стравоходу товстою кишкою», а згодом і «Ускладнення апендикомії».

Його зустріч з Шалімовим відбулася як знайомство з метром медицини. З одного боку – світило хірургії і медицини у зеніті слави, що новими відкриттями і

працями намагався поширити авторитет своєї школи, з іншого – молодий амбітний початківець, але вже з певним хірургічним вишколом. Однак коли О. Шалімов побачив високопрофесійні малюнки Радзіховського, його суворе обличчя посвітлішало: це був стан щирого здивування і радості, адже він нарешті знайшов те, що так довго шукав.

Сьогодні професор Радзіховський – видатний, всесвітньо відомий лікар-хірург, вчений, педагог, художник, письменник і громадський діяч України. За майже 60 років невтомної трудової діяльності він прооперував понад 25 тисяч хворих. Анатолій Павлович опублікував 568 наукових праць, серед яких 56 монографій, посібники і довідники, два хірургічних атласи. Виконав 4,5 тисячі ілюстрацій. Поєднавши мистецький і науковий талант, він проілюстрував 38 медичних видань. Автор 52 авторських свідоцтв і патентів, 15 методичних рекомендацій.

Наукові напрямки його діяльності стосуються проблем хірургічної гастроентерології, гематології, лімфології, панкреатології, порушенням імунітету. Поєднавши мистецький і науковий талант, він проілюстрував двотомний «Атлас операцій на органах травлення», написаний разом зі своїм вчителем академіком О. О. Шалімовим, який визнано кращою

книгою року. Книга стала настільним посібником в арсеналі хірургів багатьох країн світу.

За ці досягнення Анатолія Радзіховського нагороджено багатьма державними, церковними і козацькими нагородами, а також удостоєно багатьох почесних звань, серед яких – заслужений діяч науки і техніки України, заслужений художник України, лауреат Державної премії України. Протягом трьох десятиків років він очолював кафедру загальної і невідкладної хірургії НМАПД ім. П. Л. Шупика. Наслідуючи свого видатного вчителя, він запроваджував новітні напрямки досліджень хірургічної школи академіка О. Шалімова. Час, упродовж якого він очолював кафедру, став золоту сторінкою її історії.

Активна наукова, мистецька та громадська діяльність Анатолія Радзіховського отримала широке суспільне визнання. Він удостоєний звання «Почесний професор Української медичної стоматологічної академії», є Почесним академіком Національної академії мистецтв України та Почесним академіком Національної академії педагогічних наук України, а також – академіком Української АН. Він – почесний громадянин м. Тальне і Солом'янського району м. Києва, лауреат Державної премії України в галузі науки і техніки, Всеукраїнської премії «Визнання», міжнародної премії «Дружба», премії ім. В. Глушкова і премії ім. М. Ломоносова, В. Винниченка, Г. Сковороди.



А. Радзіховський нагороджений багатьма нагородами. Орденами: «За заслуги» II та III ст., Володимира I, II, III ступенів, «Золоте серце», «Знак пошани», «Лицар козацтва».

Чимало часу А. Радзіховський присвячує живопису. Є автором 350 живописних і графічних творів, які експонували на 23 персональних і багатьох міжнародних художніх виставках.

Куди б не пролягали його професійні і творчі шляхи, своїми думками Анатолій Павлович завжди линув до рідного Тального Черкаської області, де він народився, до тих стежин, що вели у дитинстві до цілющих джерел, увібравши міць і силу яких, він піднявся до високих обривів в науці, мистецтві і літературі, засвітившись яскравою зіркою світової величини на небокрай вітчизняної та світової медицини. Таким він є, з такими устремліннями продовжує жити й творити, відточуючи кожним прожитим днем грані свого професійного генію і людського таланту.

**Крайовий отаман Кисва,
член НСЖУ, історик медицини
Віктор Гайдук**

**СТОЙКА Отто Олександрович**

лікар-статистик відділу епідеміологічного нагляду та профілактики неінфекційних хвороб, кандидат медичних наук, експерт громадського здоров'я



Колектив ДУ «Київський міський центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України» вітає вельмишановного Отто Олександровича Стойка, лікаря-статистика відділу епідеміологічного нагляду та профілактики неінфекційних хвороб, кандидата медичних наук, експерта громадського здоров'я з 60-річчям від дня народження.

Упродовж 41 року О. О. Стойка проявляє високий професіоналізм, відповідальність і відданість справі охорони здоров'я населення, зокрема, понад 36 років він працює у сфері громадського здоров'я.

Свій трудовий шлях у практичній медицині Отто Олександрович почав у 1984 році на посаді молодшої медичної сестри у відділенні інтенсивної терапії Київської міської клінічної лікарні № 22 (нині № 18), де працював майже 3 роки.

З 1989 року, ще будучи студентом Київського медичного інституту ім. О. О. Богомольця, О. О. Стойка почав працювати і читати публічні лекції для населення щодо здорового способу життя у Київському міському центрі здоров'я – головній міській установі з профілактичної медицини того часу. З 1990 року він пройшов шлях від лікаря-методиста до головного лікаря (з 2007 року) центру. О. О. Стойка очолював цей центр дванадцять років (з 2007 по 2019 роки).

Після приєднання Центру здоров'я до Київського міського центру громадського здоров'я, з 2020 по 2021 роки, працював на посаді завідувача відділу медико-просвітницької роботи. З червня по грудень 2021 року працював лікарем-методистом відділу поведінкових факторів ризику Центру громадського здоров'я МОЗ України. З січня по грудень 2022 року працював національним консультантом з харчування в українському офісі ЮНІСЕФ.

З 2023 року по теперішній час О. О. Стойка працює лікарем-статистиком у відділі епідеміологічного нагляду та профілактики неінфекційних хвороб.

Його діяльність вже багато років спрямована на популяризацію здорового способу життя, профілактику неінфекційних хвороб серед населення, вона сприяє розвитку науково-практичних напрямків і профілактичних програм з неінфекційних захворювань, міжвідомчій співпраці й підвищенню рівня медичної культури та зміцненню авторитету нашої установи і системи громадського здоров'я загалом.

Отто Олександрович є лікарем з організації і управління охороною здоров'я вищої категорії з 2008 р. У 2007 році він захистив дисертацію на звання кандидата медичних наук у Національній медичній академії післядипломної освіти (зараз – Національний університет охорони здоров'я України) ім. П. Л. Шупика. Він є членом ГО «Всеукраїнська асоціація фахівців з громадського здоров'я» та ГО «Асоціація дієтологів України», членом МГО «European networking smoking cessation and prevention» (ENSP, Європейська мережа з контролю над тютюном) і членом редакційної колегії європейського інтернет-журналу «Tobacco Prevention & Cessation», (abbr: Tob. Prev. Cessation; ISSN:2459-

3087, «Профілактика і припинення тютюнокуріння»). Є медичним консультантом національного Сервісу з надання допомоги у припиненні куріння <http://stopsmoking.org.ua>, брав участь у його заснуванні у 2017 році.

Загалом Отто Олександрович творчо, натхненно й обґрунтовано підходить до своєї практичної роботи. Так, наприклад, він опублікував більше 30 наукових праць з профілактики тютюнокуріння, формування ЗСЖ, зокрема, 25 статей у наукових фахових журналах, рекомендованих ВАК України, більше 20 статей у матеріалах конференцій у збірниках наукових праць.

Фахівець є активним популяризатором здорового способу життя через засоби масової інформації, соціальні мережі центру й особисті канали. Так, лікар О. О. Стойка має більш ніж 25-річний досвід виступів у національних і регіональних ЗМІ. Він також активно бере участь у прес-конференціях, круглих столах на Національних теле- і радіоканалах, інформаційних інтернет-порталах і газетах з питань контролю над тютюнопалінням, громадського здоров'я та здорового способу життя.

Займає активну громадську позицію. З 2014 року підтримує донатами, інформаційною і волонтерською роботою військових ЗСУ і внутрішньо переміщених осіб. Він є членом Національної організації скаутів України.

Вважаємо Вас, шановний ювіляре, взірцем активної, творчої, товариської людини, яка робить значний вклад у розвиток системи громадського здоров'я міста Києва! Щиро вітаємо Вас, шановний Отто Олександровичу, з ювілеєм! Бажаємо міцного здоров'я, творчого довголіття і подальшої плідної праці в системі громадського здоров'я!

**Генеральний директор,
головний державний
санітарний лікар м. Києва
Сергій Чумак
Голова ППО
Світлана Білецька**

АЛЕКСЕЄВ Сергій Олексійович

технік об'єднаних служб з обслуговування і поточного ремонту інженерних комунікацій (робітник з обслуговування обладнання) КНП «ЦПМСД № 1» Голосіївського району м. Києва



Сергій Олексійович народився 1 березня 1951 року в селі Українка Малинського району Житомирської області. Багато років працює техніком об'єднаних служб з обслуговування і поточного ремонту інженерних комунікацій (робітник з обслу-

говування обладнання) КНП «ЦПМСД № 1» Голосіївського району м. Києва. Член профспілкового комітету.

Сергій Олексійович Алексєєв доброзичливий, активний, цілеспрямований, оптимістичний, мудрий, життєрадісний, з почуттям гумору.

Шановний Сергію Олексійовичу! Щиро вітаємо Вас з ювілеєм! Нехай сьогодні звучать найтепліші слова, а попереду буде багато подій, які змусять усміхатися. Бажаємо сили, удачі, вірних друзів, ширих емоцій і можливостей, які надихають. Нехай щастя стане Вашим постійним супутником. Здоров'я Вам і душевної рівноваги.

**Голова профспілкового
комітету КНП «ЦПМСД
№ 1» Голосіївського району
м. Києва
І. В. Попова**

ВОЛКОВ Юрій Іванович

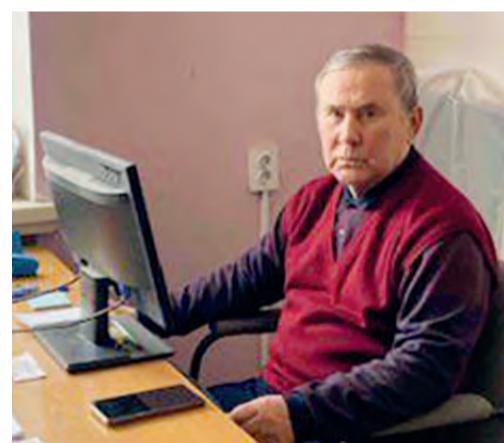
провідний інженер з охорони праці КНП «ЦПМСД № 1» Голосіївського району м. Києва

Юрій Іванович народився 22 лютого 1951 року. Працює провідним інженером з охорони праці КНП «ЦПМСД № 1» Голосіївського району м. Києва.

Юрій Іванович Волков активний, цілеспрямований, оптимістичний, мудрий, життєрадісний, з почуттям гумору.

Шановний Юрію Івановичу! Вітаємо Вас з ювілеєм! Від щирого серця бажаємо Вам нових успіхів і звершень, цікавих подій у житті, щастя та здоров'я.

Нехай усі Ваші бажання та мрії здійснюються, і, головне, щоб Вам завжди хотілося мріяти. А для цього у Вас є все –



улюблена сім'я, цікава робота і матеріальний добробут.

Бажаємо Вам красивого, цікавого, сповненого любові і позитиву, життя!

**Голова профспілкового
комітету КНП «ЦПМСД
№ 1» Голосіївського
району м. Києва
І. В. Попова**

Київська міська профспілка працівників охорони здоров'я запрошує взяти участь у XV Всеукраїнському конкурсі дитячого малюнка «ОХОРОНА ПРАЦІ ОЧИМА ДІТЕЙ» – 2026

ТОВ «Редакція журналу «Охорона праці» за підтримки Федерації профспілок України (ФПУ) та за інформаційної підтримки Міністерства освіти і науки України, органів місцевого самоврядування, інших підприємств, установ, організацій оголошує про старт XV Всеукраїнського конкурсу дитячого малюнка «Охорона праці очима дітей» – 2026.

Конкурс приурочено до Всесвітнього дня охорони праці, який відзначають в Україні і у світі щороку 28 квітня.

Конкурс проводять у два етапи:

1 етап – відбіркові регіональні тури: 1 січня – 15 березня;

2 етап – фінальний тур і оголошення переможців: 15 березня – 28 квітня.

До участі в конкурсі запрошуємо учнів, вихованців закладів загальної середньої, професійної (професійно-технічної) і позашкільної освіти віком

від 6 до 17 років (включно). Учасників буде поділено на три вікові групи:

- перша група – 6–10 років;
- друга група – 11–14 років;
- третя група – 15–17 років (включно).

Сторінка конкурсу на веб-сайті журналу «Охорона праці»: <https://ohoronapraci.kiev.ua/article/ditacij-malunok>

і Федерації профспілок України

<https://www.fpsu.org.ua/napryamki-diyalnosti-okhorona-pratsi-i-zdorov-ya/28609-oholoshuiemo-xv-vseukrainskiy-konkurs-dytiachoho-maliunka-okhorona-pratsi-ochyma-ditei-2026.html>





ШАНОВНІ ЖІНКИ!

ВЕСНА – особлива пора року. Це час пробудження всього живого й розквіту природи, коли стає багато сонця і тепла. З першими подихами тепла приходять до нас свято весни. Свято весни – це чудовий привід



порадувати наших співробітниць найкращими привітаннями. Весна, як і кожна жінка, прекрасна, неповторна, іноді примхлива, часом несмілива, але завжди чудова. Все прекрасне на землі – від весни і променів сонця, все щасливе на землі – від жінки.

Чарівні представниці нашого колективу, вітаємо вас зі святом весни. Ми дякуємо вам, що ви працюєте з нами, що ви ділите з нами всі труднощі повсякденної праці задля одужання хворих. Не уявляємо ні дня без вас, без ваших усмішок, які зігрівають серця хворих, без лагідних слів, що лікують душі.

Бажаємо, нехай вам завжди всміхається доля, дарує міцне здоров'я, повагу і добро. Хай стежини життя будуть встелені квітами, добротою, любов'ю, турботою рідних людей, а родинне щастя і благополуччя будуть постійними супутниками життя. Нехай ця весна принесе всім нам не лише прекрасні моменти, а й перемогу, мир, на який ми всі чекаємо і віримо, що так і буде.

Бажаємо вам казкового настрою, кар'єрного зростання, фінансової стабільності, яскравих вражень, щасливих усмішок і багато-багато чарівних днів!

**Адміністрація і профком
КНП «КМКЛ № 10»**

ЛЮБІ ЖІНКИ!

Колектив Комунального некомерційного підприємства «Київський фтизіопульмонологічний центр» вітає вас зі святом весни, краси і любові!



Нехай весна принесе вам багато тепла, добра і любові! І нехай це тепло оселиться у ваших домах і душах.

Бажаємо вам багато сил і енергії. Хай кожен день освітлюється яскравими подіями!

Нехай краса природи надихає, а початок весни символізує початок чогось прекрасного у вашому житті!

Щастя вам, благополуччя і гармонії!

**Голова профкому
КНП «КФПЦ»
Н. А. Веретельник**

ДОРОГІ КОЛЕГИ!

Первинна профспілкова організація Комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 2» Голосіївського району м. Києва від усієї душі вітає вас з найпрекраснішим святом весни.

Висловлюємо велику подяку кожній з вас за зусилля, які ви вкладаєте у свою роботу. Дякуємо за ваш професіоналізм! Нехай у вас завжди будуть

впевненість у своїх силах і віра у свої можливості. Цього весняного дня прийміть найтепліші побажання!



Нехай ваша мудрість завжди допомагає знаходити правильні рішення, а серце наповнюється радістю від маленьких і великих перемог. Бажаємо, щоб кожна хвилинка приносила натхнення, а справи завершувалися успіхом. Нехай удома на вас чекає затишок, а на роботі – повага і визнання!

**Голова профкомітету
ППО КНП «ЦПМСД № 2»
Голосіївського району
м. Києва
О. В. Бондар**

ДОРОГІ ЖІНКИ!

Сьогодні українки не тільки берегині сімейного вогнища, затишку і тепла, але і допомога армії в тилу, міцна опора для розвитку економіки країни й збереження здоров'я населення.

У цей весняний день бажаю вам міцності духу, нев'яучої краси, мирного майбутнього, нехай життя сповнюється нови-

ми враженнями і позитивними емоціями!

Миру й злагоди вам і вашим сім'ям!

З повагою

**генеральний директор
Сергій Чумак**



Розвінчуємо міфи: Міжнародний жіночий день – про гідність, солідарність і рівні можливості



Щороку напередодні Міжнародного жіночого дня (8 березня) в українському суспільстві знову виникає дискусія: чи не є це свято «пережитком радянського минулого»? Проте варто згадати, що Міжнародний жіночий день має значно ширший і глибший зміст, ніж той формат, у якому його тривалий час подавала радянська традиція.

можливість наповнювати цю дату власним сучасним змістом – без ідеологічних нашарувань минулого.

8 березня в сучасній Україні

У нинішніх реаліях 8 березня – це день, коли ми говоримо про:

- рівну оплату праці;
- доступ жінок до управлінських посад;
- безпечні умови праці;
- подолання дискримінації і насильства;
- підтримку жінок у професіях, які традиційно вважали чоловічими;
- визнання ролі жінок у захисті держави, волонтерському русі, медицині, освіті.

Особливо це відчутно сьогодні, коли українські жінки є військово-службовицями, лікарками, науковицями, керівницями, громадськими діячками і волонтерками. Вони не лише працюють на рівні з чоловіками, а й часто беруть на себе додаткову відповідальність за родини й громади.

Зокрема в Києві в медичній галузі працюють жінки, які очолюють заклади охорони здоров'я, структурні підрозділи лікарень, науково-практичні центри й профільний департамент охорони здоров'я, демонструючи високий професіоналізм, управлінську компетентність і відповідальність за розвиток медичної галузі столиці.

Не про «весну і красу», а про повагу

14 лютого 2023 року депутати Верховної Ради України запропонували внести до Кодексу законів про працю України певні зміни, які стосуються встановлення українських свят. Там йшлося про скасування державних свят 8 Березня (Міжнародний жіночий день), 1 і 9 травня (День праці й День перемоги над нацизмом у Другій світовій війні). До повномасштабного російського вторгнення в Україну цей день завжди був вихідним, проте досі тривають дискусії: чи є доцільним це свято, адже воно пов'язане з радянським минулим.

Законопроект № 9009 зареєстровано в парламенті, але все ще перебуває на опрацюванні в комітеті Верховної Ради України. Замість цих свят депутати пропонують створити українські аналоги, які стануть державними вихідними:

- 25 лютого — День української жінки (дата народження Лесі Українки);
 - 9 березня — День народження Тараса Шевченка;
 - друга неділя травня — День матері.
- Однак наразі ці рішення ще не ухвалили.

Не зважаючи на дату, теплі слова, квіти і подяки – приємна традиція. Але сучасне розуміння 8 березня виходить далеко за межі формальних привітань. Це день про повагу до професіоналізму, компетентності і лідерства жінок.

Це також можливість замислитися: чи справді створено рівні умови для кар'єрного зростання? Чи забезпечено належну соціальну підтримку матерів, які працюють? Чи достатньо жінок у представницьких органах?

День солідарності, а не ідеології

Називати 8 березня «пережитком совка» – означає знецінювати світову історію боротьби жінок за свої права. Сучасна Україна формує власне ставлення до цієї дати: без радянського пафосу, без формалізму, але з акцентом на гідність, рівність і партнерство.

8 березня – це не про минуле. Це про майбутнє, в якому жінки й чоловіки мають рівні можливості, взаємну повагу і спільну відповідальність за розвиток країни.

Народжені в незламному Києві: демографічні підсумки воєнного періоду

За час повномасштабної війни станом на 01.02.2026 року в комунальних закладах охорони здоров'я міста Києва народилось 76 392 малюка: 39 356 хлопчиків та 37 036 дівчаток.

Хлопчиків народилося на 2 320 більше, ніж дівчаток.

Серед новонароджених – 1310 двінь та 11 трінь.

В поточному році народилось 1540 дітей, з них: 796 хлопчиків, 744 дівчинки.

Хлопчиків народилося на 52 більше, ніж дівчаток.

Серед новонароджених – 30 двінь.



Оздоровлення і відпочинок для членів профспілки: Карпати запрошують

Турбота про здоров'я наших спілчан і їхній повноцінний відпочинок залишається одним з пріоритетів профспілкової діяльності. Закарпаття здавна славляться своїми природними багатствами, цілющими мінеральними водами й унікальним кліматом. Саме тут розташовано сучасні оздоровчі комплекси, які поєднують традиції санаторно-курортного лікування з комфортом європейського рівня. Саме тому члени Київської міської профспілки працівників охорони здоров'я мають можливість скористатися програмами пільгового санаторно-курортного оздоровлення і відпочинку в одному з наймальовничіших регіонів України – Карпатах.



Перлина Поляни – оздоровниці серед гір

Село Поляна – відомий бальнеологічний курорт, який приваблює гостей чистим гірським повітрям і мінеральною водою «Поляна Квасова». Тут розташовано сучасні оздоровчі заклади, що забезпечують якісне лікування і відпочинок. Одним з таких є оздоровчий комплекс «Сонячний» – комплекс, який спеціалізується на санаторно-курортному оздоровленні дорослих. Заклад пропонує комфортні умови проживання, лікувальні програми для профілактики й відновлення здоров'я, сучасну діагностичну базу, фізіотерапевтичні процедури і бальнеолікування.

Поруч функціонує готельно-рекреаційний комплекс «Софія», який поєднує можливості оздоровлення з комфортним відпочинком. Наші спілчани можуть скористатися спа-послугами, басейном, оздоровчими процедурами і насолодитися мальовничими краєвидами Карпат.

Окрім медичних послуг, Поляна дарує можливість відновити сили завдяки чистому гірському повітрю, тиші і мальовничим краєвидам Карпат.

Активний відпочинок у Буковелі

Для тих, хто прагне поєднати оздоровлення з активним дозвіллям, в цьому році Київська міська профспілка охорони здоров'я пропонує свій профспілковий спільноті доступний відпочинок у комплексі «Рута Поляниця», розташованому поблизу відомого гірськолижного курорту Буковель (с. Поляниця). Це чудова можливість для наших спілчан та їхніх членів сім'ї провести відпустку в комфортних умовах. «Рута Поляниця» пропонує комфортне проживання, розвинуту інфраструктуру й зручний доступ до підйомників і туристичних маршрутів. У зимовий період гості можуть насолоджуватися катанням на лижах і сноуборді, а влітку – пішими прогулянками, веломаршрутами й гірськими краєвидами.

Готель розташований у затишній зоні урочища Вишні, це гармонійне поєднан-



ня комфорту й активного відпочинку в центрі курортного життя, поруч з підйомниками, ресторанами і розвагами, але водночас територія готелю оточена величезним хвойним лісом, що дарує спокій та чисте гірське повітря.

RUTA Resort Polianytsia – це сучасний оздоровчий комплекс для відпочинку, де все продумано для максимального комфорту:

- SPA-зона: Велика зона релаксу, що охоплює закритий басейн з підігрівом (з панорамним видом), лазню, тренажерну залу і більярд. Це ідеальне місце для відновлення після прогулянок горами.
- Карпатські чани: Традиційне високогірне оздоровлення під відкритим небом – купання в чанах.
- Кімната для зберігання лижного спорядження: Вам не потрібно турбуватися, де залишити лижі чи сноуборди, – у готелі є спеціально обладнане приміщення для їхнього зручного і безпечного зберігання.
- Ресторан: Заклад з панорамними видами, де пропонують збалансоване 3-разове харчування за форматом шведського столу: від автентичної гуцульської кухні до класичних європейських страв.
- Емоційне дозвілля: Щодня, з 9:00 до 21:00, наші аніматори створюють атмосферу радості й веселощів. У програмі – квести, активні ігри, мінідиско, тематичні вечірки, а також розваги для всієї родини: «Мафія», настільні ігри та йога на свіжому повітрі. Програма змінюється щотижня, тож кожен день буде сповнений нових вражень. Прогулянки з маламутами. Сучасний ігровий дитячий майданчик на свіжому повітрі і дитяча кімната.

Пільгові умови роблять оздоровлення доступним для кожного члена профспілки.

Бажаєте почуватися енергійними, впевненими і сповненими сил? Прагнете подбати не лише про себе, а й про



здоров'я своєї родини? Київська міська профспілка працівників охорони здоров'я поруч, щоб підтримати вас у цьому важливому рішенні.

Карпати дарують те, що неможливо купити, – чисте повітря, силу природи, цілющі мінеральні води і справжнє відновлення. Це можливість зупинитися, перепочити, наповнитися енергією і повернутися до щоденних справ з новими силами й гарним настроєм.



Але головний крок – за нами. Наше здоров'я – у наших руках. Ніхто не зможе зробити нас здоровими без нашого бажання і дій. Саме ми вирішуємо жити активно, піклуватися про себе й інвестувати у власне майбутнє.

Подбаймо про себе сьогодні – щоб мати сили і натхнення завтра!

Запрошуємо скористатися наданою можливістю і подбати про власне здоров'я разом з профспілкою!

Відділ з гуманітарних питань
КМППОЗ

Дитяче оздоровлення – інвестиція в майбутнє: профспілка діє системно

Турбота про дітей медичних працівників – це не разова соціальна ініціатива, а один з головних напрямів профспілкової роботи, який ми реалізуємо на постійній основі. У фокусі – якісне й безпечне оздоровлення, емоційне відновлення дітей і реальна підтримка родин медиків, які сьогодні працюють в умовах підвищеного навантаження.

Минулого року профспілка забезпечила організоване оздоровлення дітей членів профспілки у дитячих закладах з належною медичною, побутовою і безпековою інфраструктурою. Путівки надавали на пільгових умовах, а для сімей, які потребують особливої соціальної підтримки, безкоштовно.

Було оздоровлено всього 166 дітей, з них безоплатно путівки отримали 64 дитини.

Під час оздоровчої кампанії діти мали не лише повноцінний відпочинок, збалансоване харчування та медичний супровід, а й можливість психологічного перезавантаження, живого спілкування, розвитку творчих і спортивних навичок. Для багатьох один це стало відчутною допомогою і відповіддю на запит часу.

Ми працюємо за принципом: дитяче оздоровлення – це не витрати, а довгострокова інвестиція у здоров'я нації, мотивацію працівників і соціальну стабільність у колективах.

КМППОЗ

ОЗДОРОВЛЕННЯ МАТЕРІ І ДИТИНИ



Київська міська профспілка працівників охорони здоров'я кожного року організовує оздоровлення і відпочинок членів профспілки та їхніх сімей. Цей рік не є винятком. Оздоровчий заклад «Водограй», розташований у смт Чинадієво на Закарпатті, запрошує матерів і дітей на спеціальну програму оздоровлення.

Програма охоплює:

- проживання у комфортних 2-місних номерах;
 - 4-разове харчування;
 - окремий дитячий відпочинок; повна анімаційна програма й розваги для дітей;
 - вільний час для мам: відвідування бані, релакс;
 - тренінг з психологом;
 - спільні заняття з арт-терапевтом для мам і дитини;
 - прогулянки мальовничими околицями Чинадієво.
- Тут кожен день наповнений позитивними емоціями і новими відкриттями.

Важливою соціальною складовою програми є підтримка Київської міської профспілки працівників охорони здоров'я, за рахунок профспілкового бюджету буде забезпечено здешевлення кожної путівки на 4000,00 грн. Проїзд до табору у вартість путівки не входить.

Зміна та дата заїзду	16.04.2026-21.04.2026
Повна вартість путівки	18200
Вартість зі знижкою для членів профспілки (4000 грн)	14200



Командний дух, що веде до перемоги: триумф профспілки медиків у спортивному сезоні 2025 року

За підсумками спортивного сезону 2025 року участь збірних команд профспілки медиків з багатьох видів спорту була дуже активною, результативною та гідною високої оцінки, продемонструвавши згуртованість, витримку й справжній командний дух медичної спільноти – КМППОЗ посіла перше загальнокомандне місце серед колективів фізкультури підприємств і організацій м. Києва.

На підсумковій президії ФСТ «Спартак» голова ради В. І. Петриченко вручив перехідний «Кубок виклику» голові Ради КМППОЗ С. А. Кубанському.

Також відзначили багатьох медичних працівників – переможців і призерів цих змагань.

Своєчасна й продумана підготовка до фіналу дала можливість медичним працівникам вдало виступити на змаганнях, показати, як вони вміють поєднувати спорт і дозвілля.

Як завжди на висоті були наші ведучі спортсмени-фізкультурники, представники різних закладів:

– КП «Фармація» – завідувач аптекою Мацюця С. А., завідувач відділу збуту Грицовець І. В., Палійчук А.;

– Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика – професор Шекера О. Г.;

– Центру кардіології та кардіохірургії МОЗ України – лікар-кардіолог Маршалок Уляна (чемпіонка з шахів).

Призерами змагань стали: – представники Національного медичного університету імені О. О. Богомольця – лікарі-інтерни Островський Павло і Сафонова Ауріка (настільний теніс), Горова О. С., Баранова І. В. (більярд);

– голова профгрупи Київського фахового медичного коледжу імені П. І. Гаврося Запотьківський Н. В. (футзал, гирьовий спорт, дартс, армреслінг).

Значний вклад в успіх профспілок-фізкультурників зробили: лікар-анестезіолог КНП «КМКЛ № 6» Строкоус В. В.; завідувач відділу ДУ «Інститут травматології та ортопедії»; лікар-ортопед Полулях Д. М.; професор Щербина Ю. В.; викладачі Національного медичного університету імені О. О. Богомольця Зіва В. П. і Павліченко С. В.

Усіх переможців і призерів протягом року було нагоро-



джено кубками, медалями й дипломами.

Спортивним успіхом розпочався 2026 рік. 1 лютого на традиційних змаганнях з футболу медики посіли 3 місце на турнірі-меморіалі, присвяченому пам'яті голови Української ради ФСТ «Спартак» В. Баженкова, з чим ми їх вітаємо. Команду нагородили кубком, а гравців медалями і дипломами.

Командний дух профспілки в спорті – це більше, ніж участь у змаганнях. Це чітко вибудована стратегія єдності, взаємопідтримки і здорової корпоративної культури. На спортивних майданчиках, як і в щоденній роботі, ми діємо за принципом: один за всіх і всі за одного.

Кожен старт – це демонстрація згуртованості, витривалості й лідерських якостей наших спілчан. У спорті формуються

нові горизонтальні зв'язки між колективами, зростає мотивація, зміцнюється довіра і народжується справжня командна енергія. Спорт стає ефективним інструментом для емоційного перезавантаження, профілактики професійного вигорання і популяризації здорового способу життя.

Ми впевнено масштабуємо спортивний рух: розширюємо перелік дисциплін, залучаємо нових учасників, підтримуємо кожну команду і кожного спортсмена. Бо наш головний результат – не лише медалі, а сильна, активна й об'єднана профспілкова родина.

Вперед до спортивних перемог, нових рекордів і яскравих досягнень! Разом формуємо культуру сили, здоров'я та єдності.

До нових зустрічей на спортивних майданчиках.



Професійні свята – визнання щоденної праці, що об'єднує колективи. Не забудьте привітати своїх колег!

СІЧЕНЬ

- 4 січня – Всесвітній день азбуки Брайля (важливий для офтальмологів, реабілітологів)
- 24 січня – Міжнародний день освіти (актуально для медичних освітян)
- 29 січня – День мобілізації проти загрози ядерної війни (медики цивільного захисту, радіологи)
- 31 січня – Міжнародний день ювеліра (опосередковано – для зубних техніків)

ЛЮТИЙ

- 4 лютого – Всесвітній день боротьби проти раку (онкологи, хімотерапевти, радіологи, паліативна допомога)
- 6 лютого – Міжнародний день жінок-лікарів (жінки всіх медичних спеціальностей)
- 9 лютого – Міжнародний день стоматолога (стоматологи, зубні техніки, ортоданти)
- 10 лютого – Міжнародний день боротьби з епілепсією (другий понеділок лютого) (неврологи, психіатри)
- 11 лютого – Всесвітній день хворого (усі медичні працівники, особливо паліативна допомога, сімейні лікарі)

- 14 лютого – Міжнародний день поінформованості про вроджені вади серця (кардіологи, кардіохірурги, неонатологи)
- 15 лютого – Міжнародний день дітей, хворих на рак (дитячі онкологи, гематологи)
- 28 або 29 лютого – Міжнародний день рідкісних (орфанних) захворювань (генетики, педіатри, неврологи, сімейні лікарі)
- 24 лютого – Всесвітній день баріатричної хірургії (хірурги, ендокринологи, дієтологи)

БЕРЕЗЕНЬ

- 1 березня – Всесвітній день імунітету (імунологи, інфекціоністи, сімейні лікарі)
- 3 березня – Всесвітній день слуху (отоларингологи, сурдологи)
- 4 березня – Всесвітній день боротьби з ожирінням (ендокринологи, дієтологи)
- 6 березня – Всесвітній день боротьби з глаукомою (офтальмологи)
- Другий четвер березня – Всесвітній день нирки (нефрологи, урологи)
- 20 березня – Всесвітній день здоров'я ротової порожнини (стоматологи)

- 21 березня – Всесвітній день людей із синдромом Дауна (генетики, педіатри, реабілітологи)
- 24 березня – Всесвітній день боротьби з туберкульозом (фтизіатри, пульмонологи, інфекціоністи)
- 26 березня – «Фіолетовий день» (День хворих на епілепсію) (неврологи, психіатри)
- 30 березня – Всесвітній день біполярного розладу (психіатри, психотерапевти)

КВІТЕНЬ

- 2 квітня – Всесвітній день поширення інформації про аутизм (педіатри, дитячі психіатри, неврологи, психологи, реабілітологи)
- 4 квітня – Міжнародний день просвіти з питань мінної небезпеки (лікарі екстреної допомоги, хірурги, травматологи, анестезіологи, реабілітологи)
- 7 квітня – Всесвітній день здоров'я (усі медичні працівники)
- 11 квітня – Всесвітній день боротьби з хворобою Паркінсона (неврологи, геріатри, сімейні лікарі)
- 17 квітня – Всесвітній день гемофілії (гематологи, педіатри, трансфузіологи)

- 18 квітня – Європейський день прав пацієнтів (адміністрація медзакладів, сімейні лікарі, юристи у сфері охорони здоров'я)
- 21–28 квітня – Європейський тиждень імунізації (сімейні лікарі, педіатри, імунологи, епідеміологи)
- 24–30 квітня – Всесвітній тиждень імунізації (ВООЗ) (імунологи, інфекціоністи, педіатри)
- 25 квітня – Всесвітній день боротьби з малярією (інфекціоністи, епідеміологи, лікарі медицини подорожей)
- 28 квітня – Всесвітній день охорони праці (лікарі з гігієни праці, профпатологи)
- 29 квітня – Міжнародний день імунології (імунологи, алергологи)



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:
А. Мартинюк
С. Мельникова
В. Поліщук

✉ Адреса редакції:
01033, Київ-33, вул. Тарасівська, 6а, к. 1
(044) 288-14-29, 288-07-24

☎ факс
(044) 235-10-30

e-mail
kmpoz@ukr.net
www.kmpoz.org

Оригінал-макет: ВД «ПРОСТІР»
Віддруковано:
ТОВ «Видавництво «ЮСТОН»

Замовлення №
тираж 2000 прим.