National Agency ZDOROVI



БАРОМЕТР

СТАНУ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ`Я ТА ПОТРЕБ ПАЦІЄНТІВ УКРАЇНИ

ТРЕТЯ ХВИЛЯ ДОСЛІДЖЕННЯ
3 КВАРТАЛ 2023 РОКУ

www.zdorovi.help

Результати дослідження є інтелектуальною власністю БО «БФ «НАГД «Здорові».
При використанні матеріалів посилання на першоджерело є обов'язковим.

Мета проєкту

Національна агенція гуманітарної допомоги ZDOROVI започаткувала проєкт **БАРОМЕТР** з метою системного виміру динаміки змін стану системи ОЗ, стану забезпечення медичних закладів та їх спроможності надавати українським пацієнтам якісні послуги в повному обсязі як під час війни, так і після перемоги України.

Результати опитування дозволять всім стейкхолдерам отримувати незалежну оцінку експертів галузі, щоб підвищити ефективність спільних зусиль державного, приватного та громадського сектора задля ефективного розв'язання поточних задач, та створення сучасної повоєнної системи охорони здоров`я.

Ініціатор проєкту

Благодійний фонд “Національна агенція гуманітарної допомоги ZDOROVI”(надалі ZDOROVI) – один із найбільших центрів гуманітарної медичної допомоги в Україні, який координує підтримку міжнародних донорів та партнерів для забезпечення українських медичних установ ліками та медичним обладнанням, навчальними програмами.

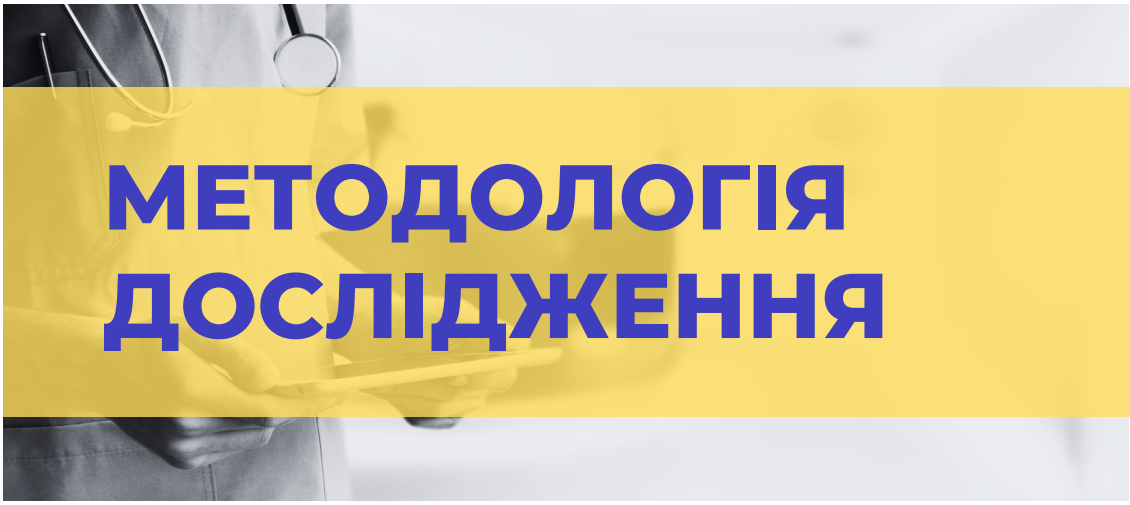
До війни агенція докладала зусиль до покращення медичних послуг в Україні шляхом зміни у бізнес-процесах медзакладів, реалізації соціальних та освітніх проєктів медичного спрямування, які ми втілювали в співпраці з UNICEF, USAID, GIZ, Deloitte та українськими державними установами.

Партнери ZDOROVI

МОЗ УКРАЇНИ та 55 міжнародних партнери-донори, серед яких:

- ICAP Єднання;
- RAZOM FOR UKRAINE;
- NOVA UKRAINE;
- USAID;
- AMERICARES.

Результати дослідження є інтелектуальною власністю БО «БФ «НАГД «Здорові».
При використанні матеріалів посилання на першоджерело є обов'язковим.



МЕТОДОЛОГІЯ ДОСЛІДЖЕННЯ

Пропонуємо до вашої уваги результати третьої хвилі опитування **БАРОМЕТР стану системи охорони здоров'я України**.
Дослідження проводилось шляхом адресного онлайн опитування.

В третій хвилі дослідження залучили понад 180 професіоналів та експертів галузі:

- керівників та працівників закладів охорони здоров'я всіх рівнів;
- представників приватного сектора;
- представників державних департаментів охорони здоров`я.

Відповідно до їх профілю, та результатів попередніх хвиль дослідження, ми запропонували експертам відповісти на різні блоки питань:

- щодо функціонування й забезпечення закладів
- щодо їх досвіду роботи в умовах війни.
- щодо поточних потреб закладів в сфері медицини катастроф, спеціальному обладнанні та засобах захисту, тренінгах.
- щодо поточних потреб в тренінгах по антикризовому менеджменту в керівних ланках закладів.

В третій хвилі дослідження було використано анкету, сформовану на основі результатів першої та другої хвилі БАРОМЕТРу. Потреби закладів СОЗ в гуманітарній допомозі досліджувались окремим анкетуванням з застосуванням даних з першої хвилі БАРОМЕТРу та досліджень в рамках проекту Грантового Хабу.

Період проведення: серпень 2023 року.

Результати дослідження є інтелектуальною власністю БО «БФ «НАГД «Здорові».
При використанні матеріалів посилання на першоджерело є обов'язковим.

Географічний розподіл респондентів в дослідженні

Згідно з результатами дослідження, **35%** респондентів знаходиться на деокупованих територіях, **65%** на територіях без періоду окупації.

30% закладів в дослідженні було пошкоджено внаслідок бойових дій.

Географічно респонденти представляли три умовні регіони:

- **Західний регіон** (Хмельницька, Волинська, Рівненська, Тернопільська, Івано-Франківська, Чернівецька, Львівська, Закарпатська);
- **Центрально-Північний регіон** (Київська, Житомирська, Чернігівська, Кіровоградська, Полтавська, Сумська, Харківська, Черкаська, Вінницька);
- **Південно-Східний регіон** (Донецька, Луганська, Запорізька, Херсонська, Миколаївська, Дніпропетровська, Одеська).



Розподіл респондентів в дослідженні по посадам

- **64%** - Вища керівна ланка (директор, заступник директора)
- **8%** - Зав. відділенням
- **8%** - Директор з медсестринства, координатор, головна та старша медсестра
- **8%** - Лікарі
- **12%** - Інші посади та експерти галузі

Результати дослідження є інтелектуальною власністю БО «БФ «НАГД «Здорові».
При використанні матеріалів посилання на першоджерело є обов'язковим.

Розподіл респондентів в дослідженні по посадам

Розподіл респондентів в дослідженні по посадам

- **64%** - Вища керівна ланка (директор, заступник директора)
- **8%** - Зав. відділенням
- **8%** - Директор з медсестринства, координатор, головна та старша медсестра
- **8%** - Лікарі
- **12%** - Інші посади та експерти галузі



35 % респондентів зазначили, що в їх закладах **керівні посади очолили нові люди**

23,7% вказали що їх закладах **новий директор, який приступив до виконання обов'язків після 24.02.2022 року**

Результати дослідження є інтелектуальною власністю БО «БФ «НАГД «Здорові».
При використанні матеріалів посилання на першоджерело є обов'язковим.

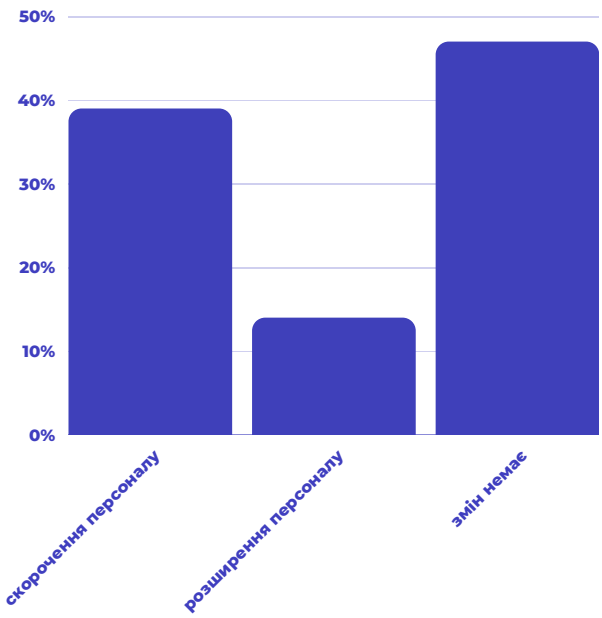
Результати дослідження

1

Оцінка стану забезпечення закладів СОЗ медичним персоналом

З метою відслідковування динаміки, цей блок дослідження БАРОМЕТР було проведено серед представників вищого керівного складу лікарень та експертів галузі, які брали участь в попередніх хвилях БАРОМЕТРу





В ході дослідження виявлено що:
47% кількість персоналу не змінилось
39% помітило загальне скорочення
14% незначний ріст кількості працевлаштованих медиків в їх закладі.

По оцінкам опитуваних, певна **кількість співробітників виїхала за кордон**. Кількість таких працівників коливається **в межах 10% від загального об'єму відтоку кадрів.**

У 59% випадках в закладах респондентів **працюють внутрішньо переміщені особи.** У більшості закладів **їх кількість становить до 10% від загального штату**. Присутні поодинокі лікарні з відсотком ВПО серед персоналу до 50%.

Відслідковуючи динаміку в порівнянні з попередніми хвилями дослідження БАРОМЕТР, **можна помітити значне скорочення кількості пацієнтів-ВПО. Це** пояснюється поступовим поверненням внутрішньо переміщених осіб до постійних місць проживання.

Результати дослідження є інтелектуальною власністю БО «БФ «НАГД «Здорові».
При використанні матеріалів посилання на першоджерело є обов'язковим.

Результати дослідження

1

Оцінка стану забезпечення закладів СОЗ медичним персоналом

Через опцію доповненої відкритої відповіді респондентам було запропоновано поділитись своїм досвідом браку персоналу, методами його компенсації та методиками боротьби з ним.

Нижче тезово наведено суть їх відповідей:

- В деяких лікарнях певна кількість персоналу перебуває в довготривалій відпустці без збереження заробітної плати з 24.02.2022. Брак персоналу намагаються компенсувати ВПО, збільшенням навантаження на наявний персонал та зверненнями за кадровою підтримкою в центр зайнятості.
- **Скорочення об'єму роботи частково компенсує втрачений медичний персонал.** Разом з частиною лікарів виїхали і пацієнти.
- **Проводиться набір молодих, менш кваліфікованих працівників**. В поєднанні з скороченням обсягу послуг, це дозволяє стабілізувати роботу закладу.
- **Частково брак компенсується за рахунок зовнішніх сумісників.** Більш раціональним розподілом наявних фахівців по відділенням. Оволодінням співробітниками суміжних професій.

На основі опитування можна зробити висновок, що **в багатьох медичних закладах України зберігся відчутний брак медичного персоналу.** Окрім того, **мало виражена тенденція до повернення персоналу до старих місць роботи.** Таку ж динаміку можна спостерігати і серед внутрішньо переміщених осіб, які є пацієнтами закладів, досліджених БАРОМЕТРом.

Беручи до уваги ці закономірності, наголошуємо на доцільності фокусу на відбудові системи охорони здоров'я на деокупованих та прифронтових териоріях. Респонденти розглядають різні підходи до компенсації цього браку, включаючи збільшення робочого навантаження, внутрішнє переміщення працівників, набір менш кваліфікованих кадрів та залучення зовнішніх сумісників**. Беззаперечним є те, що ця ситуація потребує уваги та розробки додаткових стратегій для забезпечення якісної медичної допомоги в Україні.**

Результати дослідження є інтелектуальною власністю БО «БФ «НАГД «Здорові».
При використанні матеріалів посилання на першоджерело є обов'язковим.

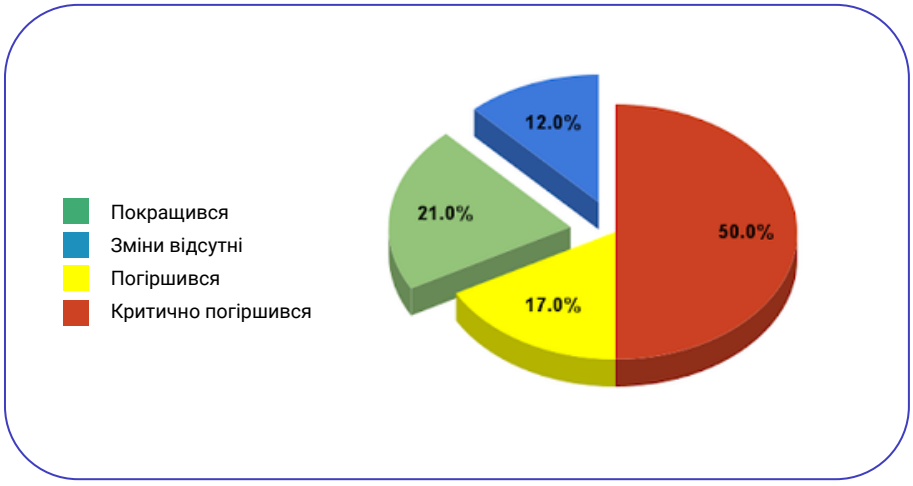


2 Аналіз стану фінансового забезпечення закладів СОЗ, методи і засоби посткризового відновлення

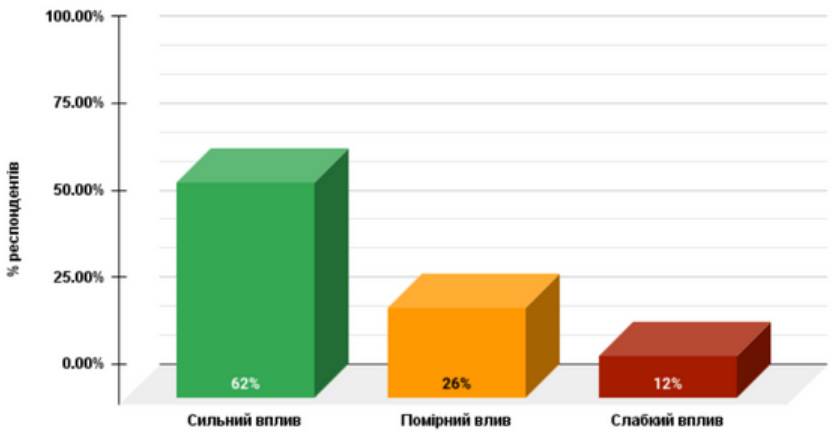
Оцінюючи рівень забезпечення лікарень, респондентам було запропоновано дати оцінку наявним ресурсам закладу в умовах кризи та дефіциту:

- **13%** опитаних не помітили **дефіциту ресурсів у власному закладі**
- **76%** респондентів **працюють в умовах часткового дефіциту**
- **11%** учасників дослідження назвали **дефіцит ресурсів в закладі критичним**

За результатом проведеного опитування було виявлено, що фінансовий стан закладу в порівнянні з довоєнним періодом



Вплив гуманітарних організацій на рівень матеріальної укомплектованості закладу



Результати дослідження є інтелектуальною власністю БО «БФ «НАГД «Здорові».
При використанні матеріалів посилання на першоджерело є обов'язковим.

2 Аналіз стану фінансового забезпечення закладів СОЗ, методи і засоби посткризового відновлення

В рамках поточного блоку опитування **респондентам було запропоновано описати своє бачення комплексної посткризової оцінки та плану, який мав би на своїй меті запустити процес відновлення закладах СОЗ.**

Нижче тезово наведено суть їх відповідей:

- **Оцінка кадрових ресурсів**
  - Аналіз доступності та кваліфікації медичного персоналу в регіоні.
  - Визначення потреби в додаткових фахівцях та спеціалізаціях у сфері медичної допомоги.

- **Оцінка пропускної спроможності мережі закладів:**
  - Аналіз обсягу та якості наданої медичної допомоги в регіоні.
  - Дослідження можливостей перепрофілювання та розширення мережі закладів для вирішення потреб населення.

- **Оцінка збитків та відновлення матеріально-технічного оснащення:**
  - Розрахунок збитків, спричинених руйнуванням медичної інфраструктури.
  - Плани відновлення лікарень та капітального ремонту приміщень.

- **Оцінка тарифів оплати за медичні послуги:**
  - Перегляд та аналіз тарифів оплати за медичні послуги від НСЗУ.
  - Рекомендації щодо підвищення оплати за консультації вузьких фахівців та хірургічні втручання.

- **Аналіз медичних закладів та перепрофілювання:**
  - Оцінка стану закладів та їх здатності до відновлення.
  - Визначення потреби в перепрофілюванні для реабілітаційної та паліативної допомоги.

- **Оптимізація медичних закладів та стандартизація лікування:**
  - Розгляд можливостей оптимізації медичних закладів та стандартизація лікувальних протоколів.
  - Врахування індексації тарифів та підвищення посадових окладів.

- **Розробка стратегії відновлення та професійний розвиток персоналу:**
  - Розробка стратегії відновлення медичних закладів з урахуванням потреб населення та матеріально-технічного забезпечення.
  - Визначення перспективного напрямку розвитку закладів та професійного розвитку персоналу з урахуванням регіональних потреб.

Результати проведеного дослідження вказують на важливість системного підходу до відновлення системи охорони здоров'я під час війни та в повоєнний період.

Оцінка кадрових ресурсів, медичного персоналу, об'єму медичних послуг, матеріально-технічного оснащення, фінансової компоненти та стратегічного розвитку є критичними елементами цього процесу. Аналізуючи відповіді респондентів, стає очевидною **необхідність врахування голосу медичних фахівців на місцях в процесі відновлення медичних закладів.** Це включає в себе розуміння потреб населення, здатність закладів до адаптації до змін, планування на майбутнє та сприяння розбудови системи охорони здоров'я. **Тільки такий комплексний підхід дасть змогу забезпечити стабільність та якість медичної допомоги в умовах посткризового періоду.**

Результати дослідження є інтелектуальною власністю БО «БФ «НАГД «Здорові».
При використанні матеріалів посилання на першоджерело є обов'язковим.

2 Аналіз стану фінансового забезпечення закладів СОЗ, методи і засоби посткризового відновлення

В рамках поточного блоку опитування **респондентам також було запропоновано описати, які навички менеджменту вони вважають найнеобхіднішими для відновлення та розвитку медичної галузі та які тенденції були впроваджені війною.**

Нижче тезово наведено суть їх відповідей:

- **Гнучкість та антикризовий менеджмент:**
  - Вміння адаптувати стратегії та плани в умовах невизначеності та кризи.
  - Розвинута антикризова стратегія для збереження функціонування медичних закладів.

- **Аналіз стратегічних ідей та створення нових стратегій управління:**
  - Ефективний аналіз ситуації та розробка нових стратегій для поліпшення управління в медичній сфері.
  - Здатність визначати потенційні можливості розвитку діагностичних та лікувальних послуг в конкретному закладі.

- **Розширення штату кваліфікованих фахівців:**
  - Прагнення до розширення кадрового потенціалу, особливо у вузьконаправлених сферах.
  - Розвиток ініціатив для приваблення та утримання кваліфікованих фахівців.

- **Залучення міжнародної допомоги та гармонізація з медичною галуззю ЄС:**
  - Вміння встановлювати міжнародні партнерства та залучати фінансову та технічну підтримку.
  - Прагнення до відповідності стандартам та практикам медичної галузі Європейського Союзу.

- **Уміння працювати у кризових умовах з обмеженими ресурсами:**
  - Організація роботи та управління з мінімальними ресурсами та фінансуванням під час кризових ситуацій.
  - Здатність швидко та обґрунтовано приймати стратегічні рішення в умовах обмеженого часу.

- **Вміння розробляти та втілювати стратегію спілкування з партнерами:**
  - Розвинені навички планування роботи та взаємодії з різними організаціями та структурами.
  - Управління комунікаціями з місцевою владою, медичними ЗВО та донорами.

- **Комунікативна та фінансова грамотність:**
  - Розуміння фінансових аспектів та раціональне використання фінансових ресурсів.
  - Емпатія та етичні цінності як необхідність у керівництві.
  - Навички розробки бізнес-планів.

Під час опитування респондентами було вказано ряд необхідних, на їх думку, навичок у медичному менеджменті. **Постійна загроза вимагає від керівників гнучкості у вирішенні кризових ситуацій та стратегічному мисленні для адаптації до постійно змінюючихся обставин.** Базуючись на отриманих відповідях можна стверджувати, що **розширення кваліфікованого персоналу та розвиток нових стратегій управління є важливими завданнями для ефективного керівника. Представники керівного складу лікарень повинні бути здатні до швидкого прийняття рішень та повинні мати навички екстреного делегування та тімбілдінгу серед своїх підлеглих.** Прагнення до залучення міжнародної підтримки серед керівників надзвичайно важливі для розвитку медичної галузі та кожного окремого закладу. **Висока стресостійкість, фінансова грамотність, та навички бізнес-планування також відіграють важливу роль у успішному управлінні.**

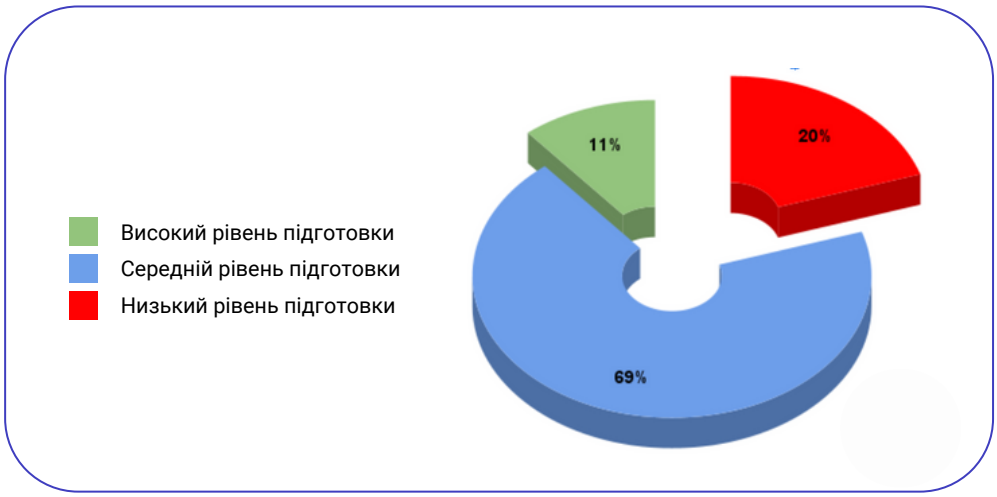
Результати дослідження є інтелектуальною власністю БО «БФ «НАГД «Здорові».
При використанні матеріалів посилання на першоджерело є обов'язковим.



3 Безпека медиків

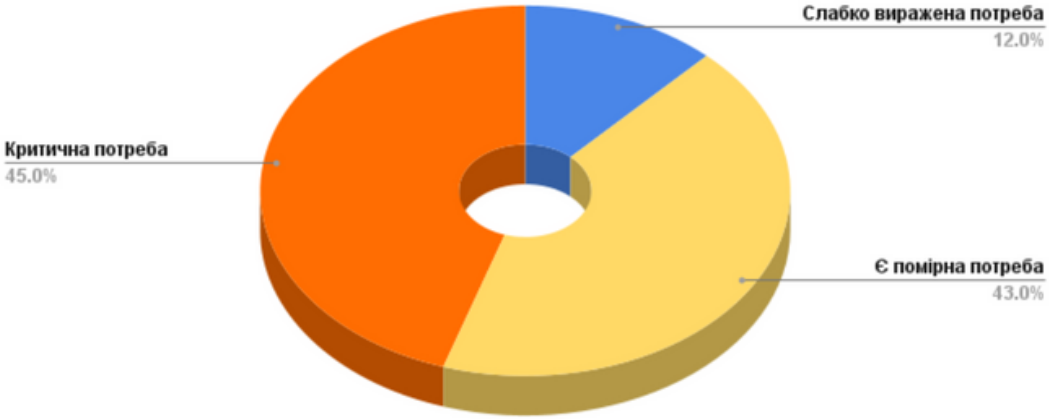
В ході опитування було виявлено, що

- **20%** респондентів оцінюють свій **рівень підготовки в сфері медицини катастроф як низький**
- **69%** характеризують його як **середній**
- тільки **11%** респондентів повністю **задоволені своїм рівнем підготовки**



В питанні **щодо нагальності потреб в засобах особистого захисту та спеціальному обладнанні:**

- **45%** опитаних **наголосили на критичній необхідності в вказаному оснащенні.**
- **43%** респондентів **оцінюють таку потребу як помірну.**
- **тільки 12% не бачать критичної потреби** у засобах особистого захисту та спеціальному обладнанні.



Результати дослідження є інтелектуальною власністю БО «БФ «НАГД «Здорові».
При використанні матеріалів посилання на першоджерело є обов'язковим.

3 Безпека медиків

На прохання конкретизувати матеріальні потреби в засобах особистого захисту та спеціальному обладнанні, респонденти найчастіше зазначали:

- Індивідуальні протихімічні пакети
- Протигази
- Костюми хімзахисту
- Спецтранспорт
- Кисневі станції
- Генератори
- Габіони
- Бронежилети
- Каски
- Обладнання для бомбосховища

Шодо необхідності в тренінгах та навчанні з медицини катастроф:

- **73%** респондентів виявились **сильно зацікавленими в проведенні таких тренінгів**
- **24%** опитаних **виявили помірну зацікавленість**
- **3%** учасників дослідження **не зацікавлені в тренінгах чи навчанні в цій сфері.**

Наостанок, в цьому блоці дослідження респондентам було запропоновано описати ті ризики, з якими найчастіше стикаються медики в опитуваних закладах.

З зібраних даних можна виділити список ризиків, які в відповідях зустрічаються найчастіше:

- **Відсутність достатньої кількості засобів індивідуального захисту,** таких як кевларові шоломи, костюми хімічного захисту, лицьові маски з фільтрами
- **Відсутність тренінгів в сфері медицини катастроф**
- **Збільшення кількості пацієнтів, які потребують психіатричної допомоги, вигорання та не зацікавленість молодих лікарів у своїй роботі,** що призводить до додаткового психологічного навантаження на інших медичних працівників
- **Авіаційні удари, бомбардування та атаки шахедами,** що можуть загрожувати безпеці медичного персоналу та пацієнтів
- **Відсутність належної охорони та пропускної системи** на територію лікарні
- **Відсутність обладнаного укриття**. Відсутність **чіткого плану дій під час повітряної тривоги**
- **Психоемоційний стан колективу та збільшення психологічних проблем,** включаючи синдром вигорання, які можуть впливати на роботу медичного персоналу

Результати дослідження є інтелектуальною власністю БО «БФ «НАГД «Здорові».
При використанні матеріалів посилання на першоджерело є обов'язковим.






3 Безпека медиків

Аналіз результатів дослідження вказує на істотні виклики та загрози, з якими стикається медичний персонал. Дефіцит необхідних засобів індивідуального захисту та позаакадемічної освіти в сфері медицини катастроф відображає недостатній рівень готовності медичних працівників до реагування в екстремальних ситуаціях.

Додатково, виявлені психологічні аспекти підготовки медиків, включаючи синдром вигорання та інші психологічні проблеми, які підкреслюють необхідність комплексного підходу до готовності та психоемоційної підтримки медичних колективів.

Тренінги та навчання як у сфері медицини катастроф, так і в сфері кризового реагування та психоемоційної підтримки медиків, набувають все більшої актуальності як важливий інструмент підготовки персоналу до роботи в кризових умовах.

У контексті подальших дій і стратегічного планування всіх причетних до системи охорони здоров'я стейкхолдерів, на основі цих висновків, **слід акцентувати увагу на розробці та впровадженні системних підходів до забезпечення медичного персоналу як і необхідними матеріальними ресурсами, так і тренінгами та навчанням в сфері медицини катастроф.**





Результати дослідження є інтелектуальною власністю БО «БФ «НАГД «Здорові».
При використанні матеріалів посилання на першоджерело є обов'язковим.

4 Аналіз відкритих відповідей респондентів

Що нового, неочевидного раніше, ви зрозуміли про себе (лікарню, лікаря, пацієнта) під час війни та в умовах обмежених ресурсів?

- **Відсутність співробітництва та обміну інформацією між різними медичними закладами** під час кризових ситуацій **стала серйозною проблемою.**
- **Зростає агресивність пацієнтів у зоні конфлікту, що потребує спеціальної уваги та навичок** управління конфліктними ситуаціями в медичних закладах.
- **Важливість безкорисливої допомоги, співчуття та готовності до спільної роботи** стала важливими аспектами згуртованості колективу медичних працівників.
- **Благодійні організації відіграють важливу роль у наданні допомоги** медичним закладам під час кризових ситуацій.
- **Важливість професійної підготовки та антикризового менеджменту для ефективної реагування на виклики** воєнного часу.
- **Підвищення рівня стресостійкості та психологічної підтримки персоналу стали критично важливими умовами** для подолання психологічних проблем, зокрема синдрому вигорання.
- **Співпраця з благодійниками та готовність до звернення за допомогою** стали важливими елементами забезпечення медичних закладів ресурсами під час війни.
- **Знання інших галузей, окрім медицини, можуть стати корисними для лікарів**, які приймають важливі рішення.
- **Зростаюча впевненість у здатності працювати та надавати допомогу в будь-яких умовах** під час активних бойових дій.



Якими особистими прикладами, лайфхаками Ви можете поділитися у вирішенні складних завдань в умовах війни?

- **Маючи випадки емоційного вигорання медиків нашого закладу від постійного стресу, ми організували екскурсійну поїздку колективу** " Замки Львівщини", " Острозька академія" та похід до драматичного театру .
- **24.02.22 року, більшість керівництва МЦ вже у 7.00 були в лікарні, та спілкувались з пацієнтами. Ми були готові до війни наскільки це було можливо** (бомбосховище, запаси ТМЦ на 6 місяців, фінансовий ресурс і т.д.).
- **Були розроблені графіки роботи по 3-4 дні цілодобово з часами відпочинку, організоване проживання працівників в лікарні** під час транспортних логістичних проблем**, налагоджені контакти з благодійними організаціями.**
- **Завдяки друзям та колегам, в березні 2022 року нам передали гуманітарну допомогу до Львівської області, а далі завдяки небайдужим людям, яких знайшов через Facebook, поставили її до Кропивницького** в машині яка везла молочну продукцію в супермаркети (а це 7 палет). І з мене водій навіть копійки не вимагав.

Результати дослідження є інтелектуальною власністю БО «БФ «НАГД «Здорові».
При використанні матеріалів посилання на першоджерело є обов'язковим.



Які соціальні програми/допомогу вважаєте необхідним запровадити для пацієнтів на рівні медичного закладу?

- **Запровадження широкомасштабної психологічної підтримки на всіх рівнях медичного закладу** для допомоги пацієнтам у подоланні стресу та психологічних труднощів.
- **Вирішення питань заборгованості по заробітній платі у закладах охорони здоров'я** для забезпечення фінансової стабільності медичного персоналу.
  Розробка та впровадження програм стимуляції молодих медиків для працевлаштування в сільській місцевості з метою покращення доступності медичних послуг у віддалених регіонах.
- **Подальше розширення та підтримка програми "Доступні ліки".**
- **Розширення фінансування стоматологічної допомоги дітям та звернення уваги на стоматологічну допомогу для малозабезпечених груп** населення, зокрема пенсіонерів.
- **Акцент на психологічному стані дітей в дитячих колективах, виявлення груп ризику та проведення роботи з ними.** Навчання батьків, як ефективно спілкуватися з дітьми про війну та втрату



Результати дослідження є інтелектуальною власністю БО «БФ «НАГД «Здорові».
При використанні матеріалів посилання на першоджерело є обов'язковим.

ВИСНОВОК

Дослідження "БАРОМЕТР", проведене Національною агенцією гуманітарної допомоги “ZDOROVI” вже втретє створює важливий механізм для оцінки та поліпшення системи охорони здоров'я України. **Результати опитування показали наслідки повернення населення до своїх домівок, та відповідно важливість розвитку медичної інфраструктури на деокупованих та прифронтових територіях.**

Ми відслідкували процес повернення медичних працівників до своїх постійних місць роботи та вплив цього явища на роботу закладів СОЗ. **В ході аналізу результатів дослідження було виявлено критичну необхідність ряду закладів СОЗ в обладнанні та засобах особистого захисту.**

Було проаналізовано та підтверджено необхідність проведення тренінгів серед медичного персоналу, спрямованих на підвищення їх компетенції в сфері медицини катастроф.

Було проаналізовано і заакцентовано важливість навичок кризового менеджменту у представників керівних посад.

Ми віримо, що це дослідження допоможе спільним зусиллям у вирішенні актуальних завдань у сфері медицини, як під час конфлікту, так і після його завершення.

Наша ініціатива спрямована на підвищення ефективності надання допомоги медикам та має на меті підтримку та допомогу в створенні сучасної системи охорони здоров'я, що забезпечуватиме якісними медичними послугами українців зараз і в майбутньому.



Результати дослідження є інтелектуальною власністю БО «БФ «НАГД «Здорові».
При використанні матеріалів посилання на першоджерело є обов'язковим.

ПРО «БФ «НАГД «ЗДОРОВІ»



Благодійний фонд «Національна агенція гуманітарної допомоги «ZDOROVI» був заснований професіоналами сфери охорони здоров'я, які з перших днів вторгнення російської федерації, як прояв своєї громадянської позиції, залишивши основні напрямки своєї діяльності та спрямували свої зусилля на допомогу постраждалим від військових дій.

БФ «ZDOROVI» надає прицільну гуманітарну медичну допомогу лікарням у вигляді медикаментів, медичних інструментів та обладнання. **Протягом періоду нашої діяльності ми успішно доставили 1 036 тонн медикаментів та обладнання. Це включає 1 853 відправки, які були здійснені до медичних закладів на деокупованих та прифронтових територіях. Наша організація забезпечила більше 975 організацій-отримувачів гуманітарної допомоги, 135 у співпраці з ВООЗ на деокупованих територіях з фізичним відвідуванням закладів** нашими координаторами з верифікації потреб.

Використовуючи наші знання та досвід адміністрування процесів в медичній галузі ми сфокусувалися на роботі з медичною гуманітарною допомогою. **За час роботи фонду ми створили мережу з більш ніж 800 медичних установ з якими ми налагодили постійний обмін інформацією та забезпечили належне документування переданої гуманітарної допомоги.**

Місія Національної агенції гуманітарної допомоги ZDOROVI – прицільна підтримка українських лікарень та лікарів в рятуванні життя постраждалих та покращення доступу пацієнтів до сучасних методів діагностики, лікування та реабілітації, особливо на територіях, які постраждали від війни.

ДЯКУЄМО ЗА УВАГУ!

Результати дослідження є інтелектуальною власністю БО «БФ «НАГД «Здорові».
При використанні матеріалів посилання на першоджерело є обов'язковим.