



ДАТА: 8 грудня
ПІДГОТУВАЛИ: Олександра Коломієць

ЯК ВАКЦИНУВАТИ ВСІХ І ПІДВИЩИТИ СТІЙКІСТЬ ДО ЕПІДЕМІЙ?

Стійкість України перед кризами: погляд у майбутнє

ПОШИРЕННЯ ІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ:
РИЗИКИ ДЛЯ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я ТА
СТАБІЛЬНОСТІ ДОХОДІВ ВІД ЗАЙНЯТОСТІ

ВРАЗЛИВІСТЬ СИСТЕМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

Умови, в яких українська система охорони здоров'я стикнулася з поширенням COVID-19

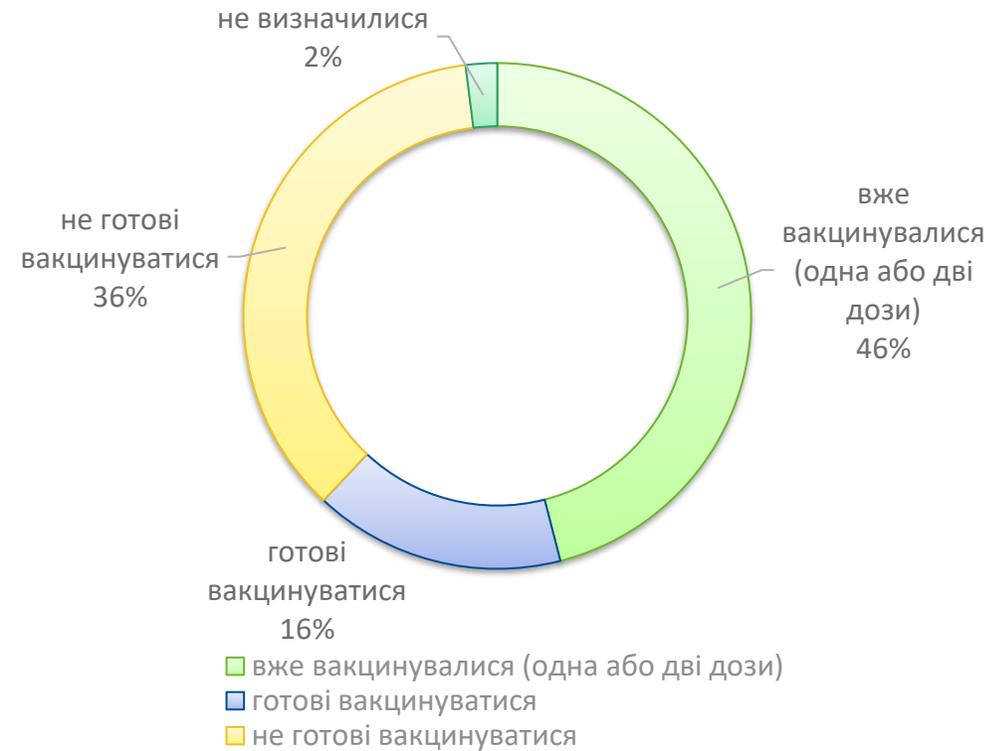
У 2019 р. Україна на 94му місці з 195 країн у
Глобальному індексі безпеки здоров'я
(англ. Global Health Security Index, GHSI)

- ✓ низький рівень оплати праці медичних працівників (середня з/п у березні 2020 р. – 71% від середньої по економіці)
- ✓ відсутність ефективної системи страхування медичних працівників від професійних ризиків (покриття витрат на лікування, проста процедура оформлення виплат)
- ✓ дефіцит лікарів-епідеміологів в обласних лабораторних центрах – 48%, лаборантів-гігієністів – 51%, лікарів-вірусологів – 41%



ЗАГРОЗИ ГРОМАДСЬКОМУ ЗДОРОВ'Ю ТА ФОРМУВАННЮ ТРИВАЛОСТІ ЖИТТЯ

Головні проблеми: вакцинальна нерішучість, надлишкова смертність



Джерела: дані опитування соціологічної групи «Рейтинг», проведеного 10-13 листопада 2021 р.

МАСШТАБИ НАДЛИШКОВОЇ СМЕРТНОСТІ

Оцінки видання The Economist, Національної академії наук України

Різниця у кількості померлих за перші 9 місяців 2021 р. і 2020 р. складає 61 168 осіб. Одним з місяців, які зробили найбільший місячний внесок у зазначене зростання кількості смертей, був квітень 2021 р. У квітні цього року померло на 22 398 осіб більше, ніж у квітні минулого.

На сьогодні видання The Economist оцінює загальні людські **втрати України від надлишкової смертності у 150-190 тис. осіб** і відносить Україну до групи країн, де надлишкова смертність на 100 тис. населення переважає 350 осіб (знаходиться в межах 350 – 440).

На думку видання, серед країн з високим рівнем надлишковою смертності Україна має один з найменших розривів між кількістю офіційно визнаних смертей від COVID-19 та кількістю усіх надлишкових смертей. Це означає, що дані щодо смертності, асоційованої з COVID-19, український уряд не приховує. Навпаки, донесення інформації щодо серйозності ситуації з захворюваністю і смертністю було частиною комунікаційної стратегії МОЗ.

За оцінками фахівців Національної академії наук України, **на кожен підтверджений МОЗ випадок смерті від COVID-19 припадає 2.1-2.2 надлишкові смерті.**

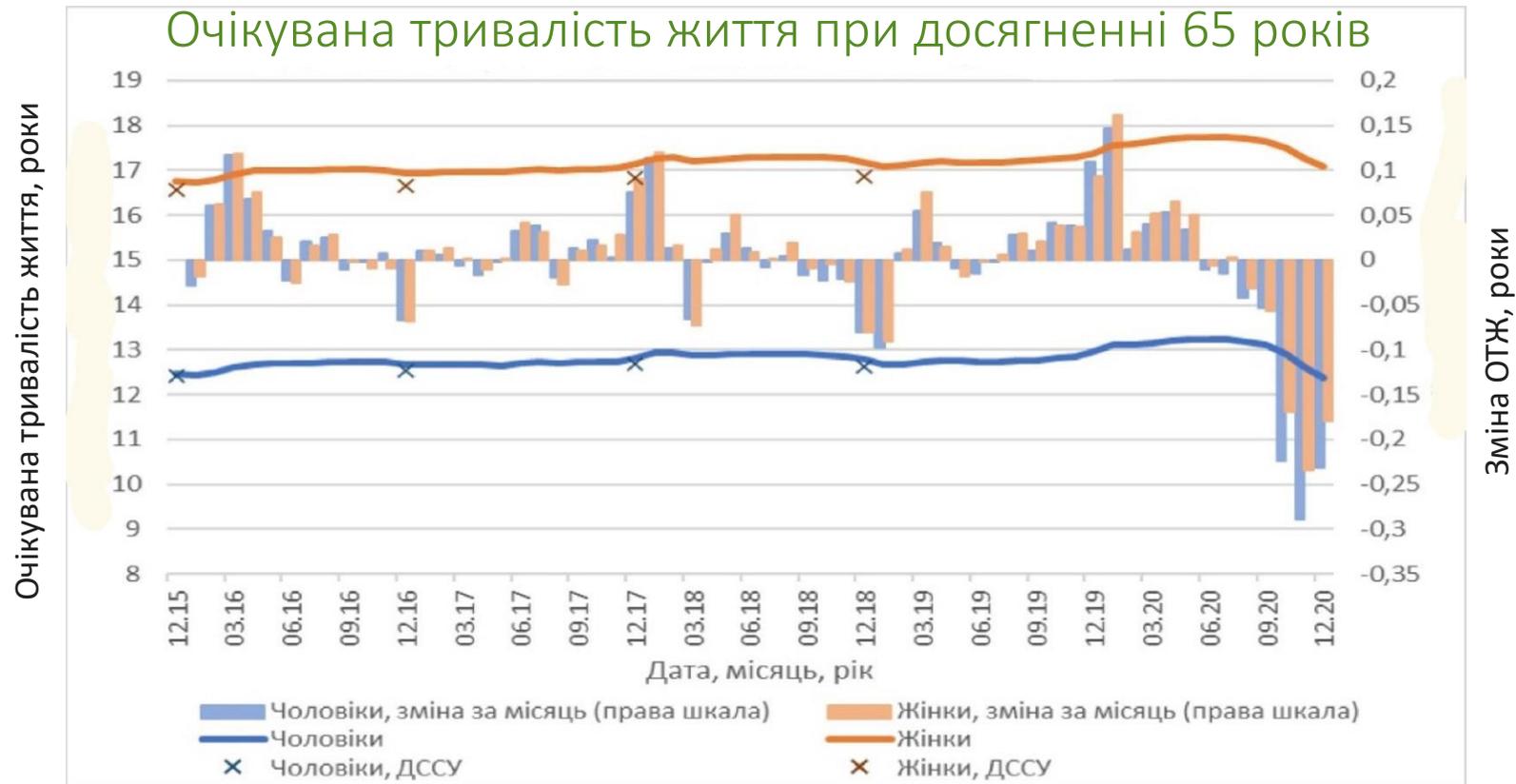
НЕГАТИВНІ НАСЛІДКИ ДЛЯ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я ВІД ОБМЕЖЕННЯ НАДАННЯ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ ТА ПЕРЕСПРЯМУВАННЯ РЕСУРСІВ СИСТЕМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я НА БОРОТЬБУ З COVID-19

Головними причинами надлишкової смертності є смерті від COVID-19 (як виявлені, так і не виявлені), а також смерті, спричинені обмеженням **надання медичних послуг та дефіцитом ресурсів медичної системи**, що призвів до:

- ✓ скорочення планових госпіталізацій;
- ✓ переведення під час локдаунів спілкування між лікарями і пацієнтами в онлайн формат;
- ✓ відтермінування надання медичної допомоги пацієнтам, які не перебувають у невідкладних станах (включаючи онкохворих);
- ✓ перепрофілювання окремих відділень і медичних закладів під лікування коронавірусу.

ЗМЕНШЕННЯ СЕРЕДНЬОЇ ОЧІКУВАНОЇ ТРИВАЛОСТІ ЖИТТЯ ВНАСЛІДОК НАДЛИШКОВОЇ СМЕРТНОСТІ

при незмінних умовах життя у 2020 р. показник очікуваної тривалості життя жінок міг би бути на 0,88 року більшим, чоловіків – на 0,8 року (Джерело: розрахунки фахівців НАН України)



Джерело: за розрахунками фахівців Робочої групи з математичного моделювання проблем, пов'язаних з епідемією коронавірусу SARS-CoV-2 в Україні (базова установа – Інститут проблем математичних машин і систем НАН України)

ЗАГРОЗИ СТАБІЛЬНОСТІ ДОХОДІВ ВІД ЗАЙНЯТОСТІ

утримання балансу між рятуванням життів і захистом доходів громадян



Повна вакцинація кожних 14 осіб у другому кварталі 2021 року // значила одне додаткове робоче місце в еквіваленті повної зайнятості на світовому ринку праці.

*розрахунки фахівців
Міжнародної організації праці*

РИНОК ПРАЦІ ПІД ЧАС ПАНДЕМІЇ

Головна світова **тенденція**: пошук вивільнення руху робочої сили

40 % працівників з усього світу роздумували над зміною роботодавця до кінця року (2021, McKinsey&Company)

Джерела скорочення пропозиції робочої сили

- ✓ адміністративний тиск на роботодавців у питанні відсторонення невакцинованих працівників від роботи;
- ✓ втрати робочого часу через підвищення захворюваності співробітників;
- ✓ вигорання працівників через роботу в умовах надомної та іншої дистанційної зайнятості.

Вразливі до ризику безробіття категорії

- ✓ низькокваліфіковані;
- ✓ жінки з малолітніми дітьми;
- ✓ молоді працівники

ОЦІНКА СПРОМОЖНОСТІ ДЕРЖАВИ РЕАГУВАТИ НА ВИКЛИКИ, СПРИЧИНЕНІ НАСТУПНИМИ ПАНДЕМІЯМИ

ФАКТОРИ ПОСИЛЕННЯ/ПОСЛАБЛЕННЯ СПРОМОЖНОСТІ СИСТЕМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

ПОСИЛЕННЯ	ПОСЛАБЛЕННЯ
<ul style="list-style-type: none">✓ удосконалення механізму фінансування медичних послуг в результаті медичної реформи;✓ досвід боротьби з епідемією COVID-19, що може бути використаний у разі поширення нового інфекційного захворювання;✓ посилення інфекційного контролю і поновлення системи епідемічного нагляду	<ul style="list-style-type: none">✓ високий рівень вакцинальної нерішучості;✓ дефіцит довіри населення до влади;✓ відсутність згуртованості суспільства у боротьбі з епідемією;✓ відсутність стратегії боротьби з медичною дезінформацією;✓ схильність населення до самолікування;✓ відсутність ефективної системи професійного страхування медичних працівників

ФАКТОРИ ПОСИЛЕННЯ/ПОСЛАБЛЕННЯ АДАПТИВНОСТІ РИНКУ ПРАЦІ

ПОСИЛЕННЯ	ПОСЛАБЛЕННЯ
<ul style="list-style-type: none">✓ законодавче урегулювання нестандартних форм зайнятості;✓ надання вразливим працівникам права працювати дистанційно (надомно) якщо робота це дозволяє;✓ апробований механізм компенсації втрат робочого часу для бізнесу	<ul style="list-style-type: none">✓ невисока частка працівників, робота яких може виконуватися дистанційно;✓ відсутність механізмів підтримки працівників з дітьми у вимушених неоплачуваних відпустках під час локдаунів;✓ відсутність політики сприяння зайнятості мало- та неконкурентних працівників



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



Подія та дослідження ЦЕС представлені у рамках проекту «Програма сприяння громадській активності «Долучайся!», що фінансується агентством США з міжнародного розвитку (USAID) та здійснюється Pact в Україні.

Зміст є винятковою відповідальністю Pact та його партнерів і не обов'язково відображає погляди агентства США з міжнародного розвитку (USAID) або уряду США.

КОНТАКТИ СПІКЕРА: oleksandra.kolomiiets@ces.org.ua

моб. телефон: 380 67 502 48 27