



©Юлія Кнюпа, 18 червня 2021 р.

воркшоп

# РОЗБУДОВА СИСТЕМИ ЛІКАРСЬКОГО САМОВРЯДУВАННЯ В УКРАЇНІ

17-18 червня 2021 р., Київ

Фасилітація: Тарас Тимчук, Мар'яна Завійська, [OSWC](https://oswc.org/)

## **ПРО ЗАХІД**

**Ціль заходу:** напрацювати фундамент для розбудови самоврядної спільноти лікарів в Україні

Учасники заходу будуть презентували такі зацікавлені сторони:

- Пацієнти
- Представники органів державної влади
- Експерти та представники громадських організацій
- Практикуючі лікарі
- Менеджери медичних закладів
- Представники міжнародних та донорських організацій

## **КОНТЕКСТ**

У 2018-2019 роках, під час активної трансформації системи охорони здоров'я в Україні, почали формуватися осередки лідерства серед керівників, лікарів та середнього медичного персоналу державних медичних закладів. Але разом з тим, рівень самоврядності медичної спільноти залишається низьким. Представники старої системи мають потужні багаторічні організації та вплив на прийняття рішень на центральному рівні.

За рахунок змін законодавства можуть бути створені нові корупційні схеми, зокрема в процесі безперервного професійного розвитку та отримання права на професію. До Верховної Ради систематично подаються законопроекти які, націлені на питання самоврядування медичної спільноти.

### **Завдання ГО “Медичні лідери” в рамках проекту:**

- проаналізувати міжнародний досвід та кращі практики організації самоврядування
- залучити до співпраці інші організації, створити дискусійні групи, за участі різних стейкхолдерів для напрацювання напрямів реалізації концепції “вільного лікаря” та розвитку медичного самоврядування в Україні;
- розробити рекомендації для альтернативного законопроекту на основі міжнародного досвіду та реалій системи охорони здоров'я України;
- провести комунікаційну кампанію з метою залучення медичних працівників до обговорення питань концепції “вільного лікаря”, самоврядування лікарів та прозорого доступу до професії.

**Партнерські організації, що беруть участь у реалізації проекту:** «Агентство змін «Перспектива», «Академія сімейної медицини України», БФ «Пацієнти України», БФ «ЛЖВ» та “100% життя”, ГО “Українська медична спілка”.

## ІСТОРИЧНИЙ КОНТЕКСТ РОЗВИТКУ ЛІКАРСЬКОГО САМОВРЯДУВАННЯ В УКРАЇНІ

Учасники описали еволюцію лікарської спільноти в Україні, а також прояснювали контекст та визначали основу для подальших спільних дій. Учасники визначали важливі події, які відбулися до 2013 року, в період з 2014 до 2019, а також після 2020 року за трьома часовими шкалами:

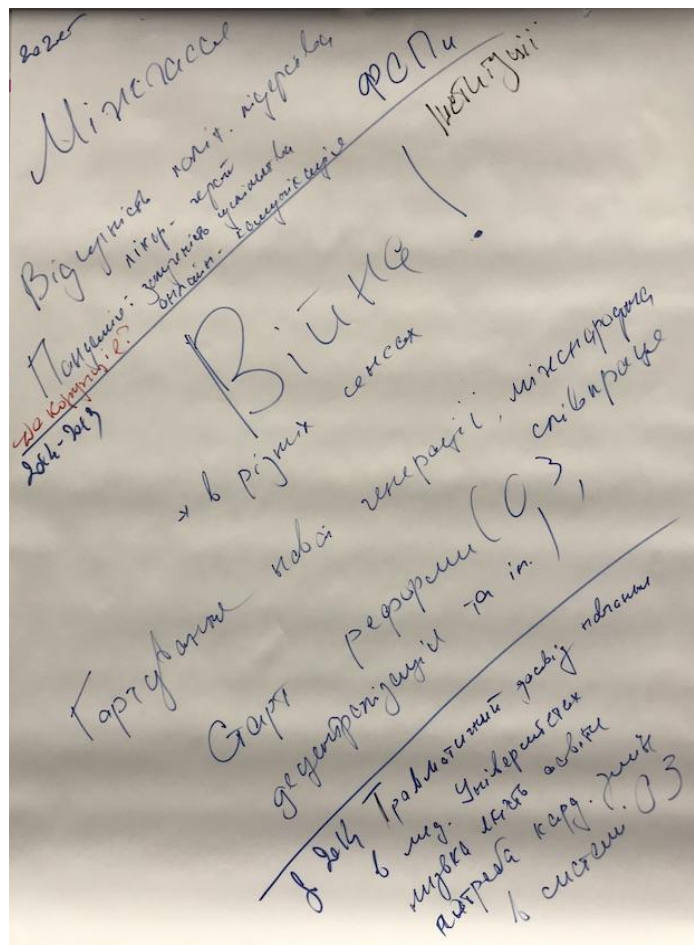
- **Особиста:** найважливіші враження та досвід, що сформували ваш інтерес до теми лікарського самоврядування
- **Глобальна:** події у світі, які створили передумови для формування лікарського самоврядування
- Важливі **події в сфері охорони здоров'я в Україні**, які формують контекст для розвитку лікарського самоврядування сьогодні

Фото з результатами мозкового штурму можна переглянути за [посиланням](#).

### Інтерпретація важливих подій

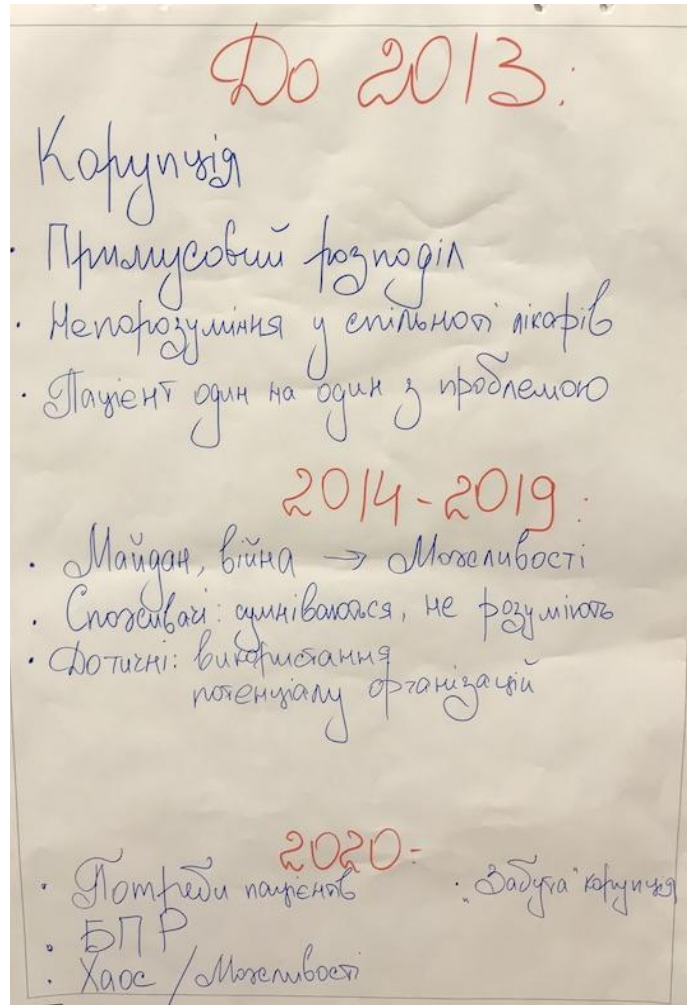
**Група 1.** Визначали, яким яким чином три часові шкали пов'язані між собою:

- Яким чином історичний контекст вплинув на формування стосунків та взаємодію між різними стейкхолдерами в сфері охорони здоров'я?
- Яким чином ця розповідь стосується роботи з розбудови самоврядної спільноти лікарів в Україні?



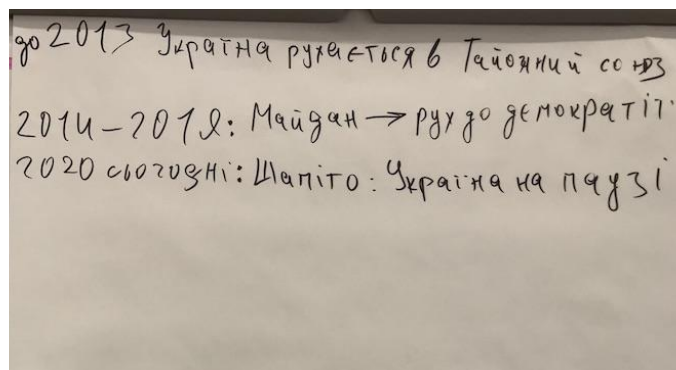
**Група 2.** Використовуючи особисту часову шкалу, розповідали про життєвий досвід учасників:

- Яким чином ця розповідь стосується роботи з розбудови самоврядної спільноти лікарів в Україні?



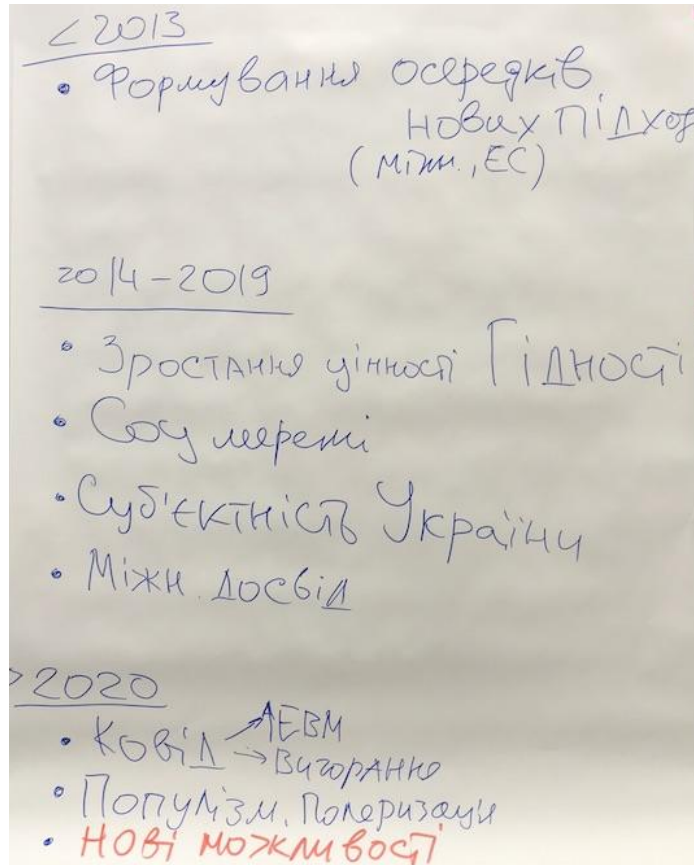
**Група 3.** Розповіли про те, що відбувалося в світі та як це вплинуло та впливає на розбудови самоврядної спільноти лікарів в Україні:

- Яким чином ця розповідь стосується роботи з розбудови самоврядної спільноти лікарів в Україні?



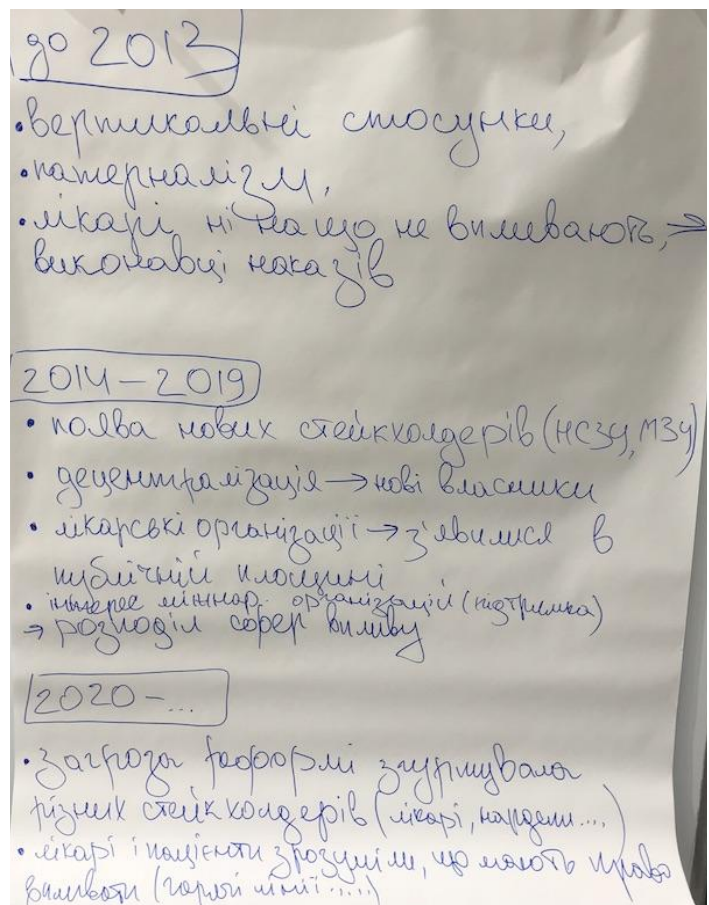
**Група 4.** Розповіли про те, що відбувалося в світі та як це вплинуло та впливає на розбудови самоврядної спільноти лікарів в Україні:

- Яким чином ця розповідь стосується роботи з розбудови самоврядної спільноти лікарів в Україні?



**Група 5.** Використовуючи часову шкалу сфери охорони здоров'я, розповіла про основні еволюційні віхи:

- Яким чином історичний контекст вплинув на формування стосунків та взаємодію між різними стейкхолдерами в сфері охорони здоров'я?
- Яким чином ця розповідь стосується вашої роботи щодо розбудови самоврядної спільноти лікарів в Україні?



## ТРЕНДИ, ЯКІ СЛІД ВРАХОВУВАТИ ДЛЯ РОЗВИТКУ ЛІКАРСЬКОГО САМОВРЯДУВАННЯ В УКРАЇНІ

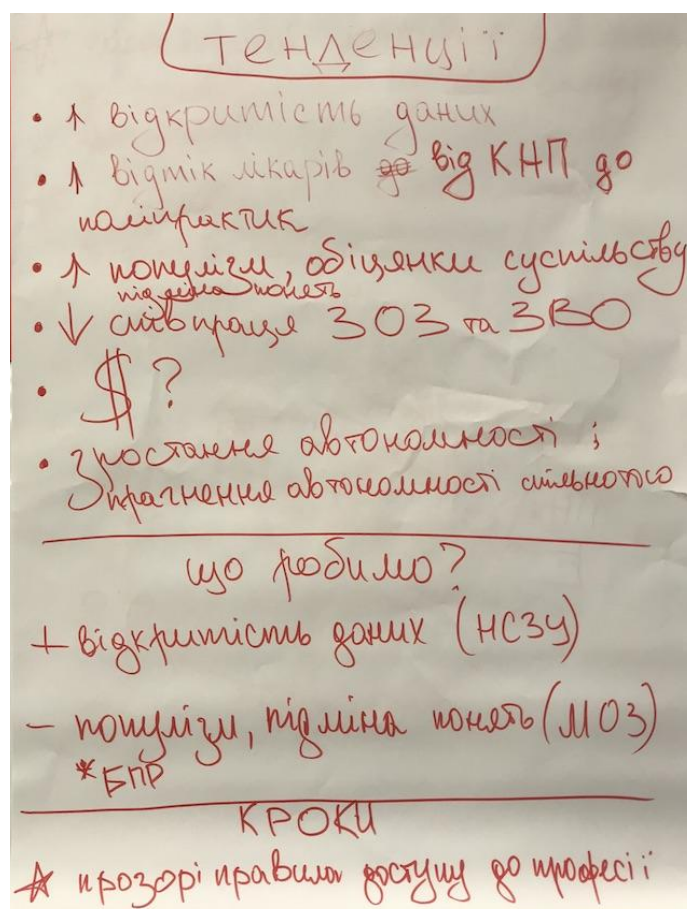
Мапу трендів можна завантажити за [посиланням](#)

### Інтерпретація мапи трендів

Учасники визначали, яким чином ключові тенденції пов'язані між собою та що відбувається і що відбудеться у майбутньому з зазначеними тенденціями. В групах стейкхолдерів учасники визначали від трьох до п'яти ключових тенденцій, які найбільше стосуються їхньої групи стейкхолдерів, а також визначали:

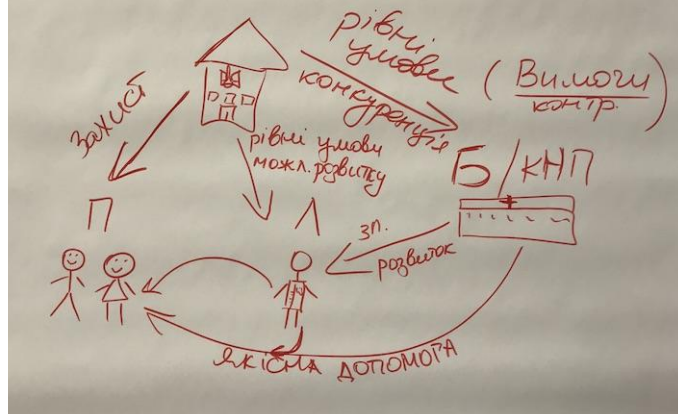
- Що кожна група робить зараз в контексті впровадження концепції "вільного лікаря", щоб запобігти наслідкам розвитку цих тенденцій чи стимулювати їх?
- Які ще кроки кожна група планує зробити у майбутньому щодо впровадження концепції "вільного лікаря" та розвитку лікарського самоврядування в Україні?

## Органи державної влади



★ ефективний механізм прямих впливів на відповідальності (у сфері впливу регулятора)

★ страхування професійної відповідальності

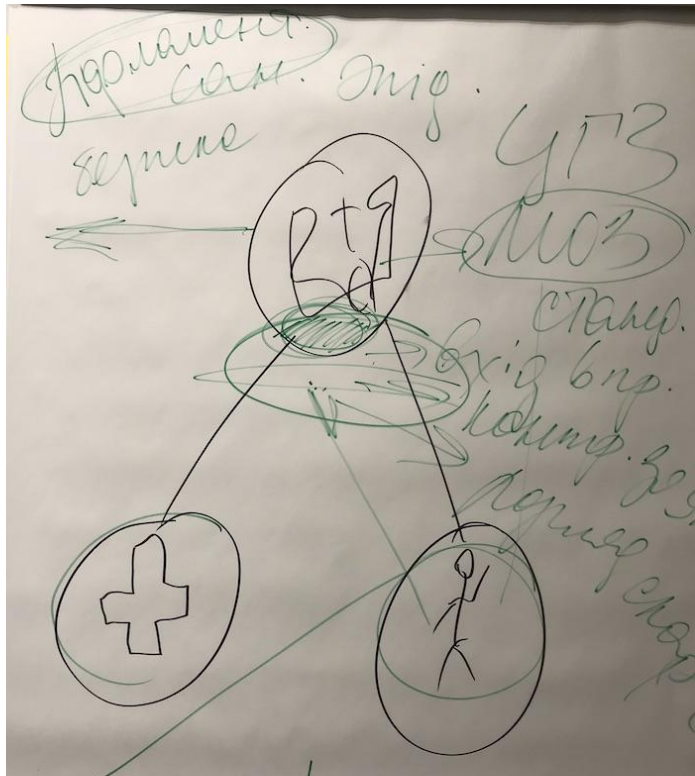


## Експерти

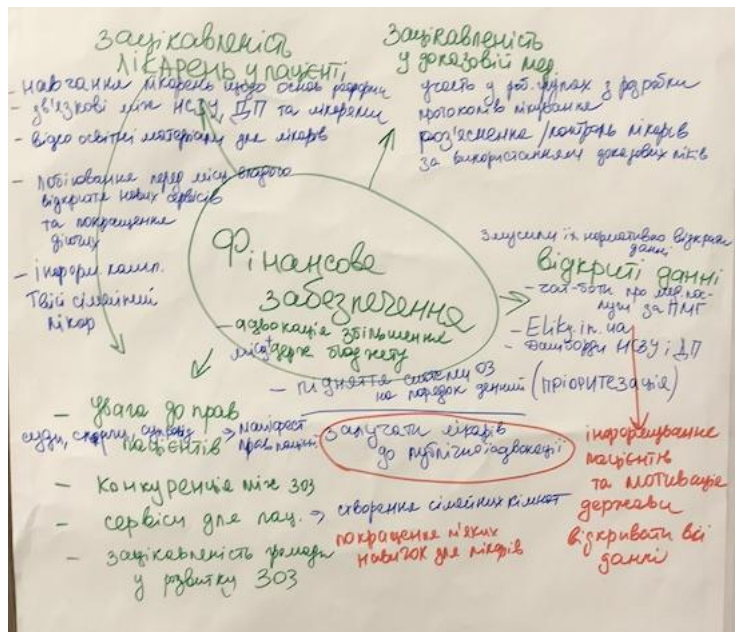
Що робить лікаря вільним?  
Вільний віз чи вільний діє?

- ВІДКРИТІСТЬ ДАНИХ
- ПОЛІТИЧНИЙ ПОПУЛІЗАЦІЯ
- ↑ ВПЛИВУ ОМС
- ↓ МОНОПОЛІЇ НА ЗНАКІ

ПОТРЕБА В АНАЛІЗІ  
ТА ІНТЕРПРЕТАЦІЇ  
/ВПОРЯДКУВАННІ/



# Пацієнти





# Практикую чі лікарі

Гуртування (створили ГО, перші члени ГО, створили см лова f)  
 Не формальні зустрічі, рази зустрічі щодня

Навчання докторів мед, якісно освіта  
 БПР, ЦРТО, ВМ, створили три пераши самостійно "провели" сина

Оптимізація створюємо свою практику, фінансові потреби, в call center.  
 спеціалізація медичної, змінити тип практики

Мониторинг ↓ на знання в мед → часом

Відкритість даних: власних у ЕСОЗ ?

~~створили ГО~~

---

Створення проф. АС  
 Бажано сформулювати з видороги ліцензії: рази  
 ліцензувати (підготувати) свої інтереси у ВР

- Навчати лікарів брагли видробувальністо на себе  
 за свої статист

# Керівники закладів охорони здоров'я

→ **ВІЛЬНИЙ ЛІКАР**

Робимо:

- покращення сервісу
- збираємо об'єктивні дані
- аналізуємо ринок послуг
- пошуку і залучення альтерн. джерел фінансування
- розвиток соц мереж і сайтів медзакладів → комунікація
- матеріальне/не матеріальне заохочення лікарів


Тенденції:

- оптимізація медзакл.
- ↑ конкуренції
- ↓ впливу місцевих і держ. органів влади (автоматизація)
- медицина в топі подій
- ↑ зацікавленк. лікарів в пацієнт.

Хочемо зробити:

- Якісний і системний зворотній зв'язок
- навчати лікарів навичкам → soft skills
- впровадження індикаторів якості в роботі лікарів.
- розподіл обов'язків між лікарем і медсестрою.
- покращити співпрацю (маршрути) між ланками меддопом.
- аутсорс не типових функцій лікарні

# Міжнародні організації та проєкти МТД

- 1) Відкритість даних
- 2) увага до прав пацієнтів ↓
- 3) ↑ зацікавлен. лікарень у пац. &
- 4) ↑ захиту на лідерство
- 5) ↓ впливу держ. і місц. влади (МОЗ/202)
- 6) 

The diagram shows a person on the left with a cross on their forehead, a central building with a cross, and a house on the right. Arrows indicate interactions: a dashed arrow from the person to the building, a solid arrow from the building to the house, and a solid arrow from the house back to the person. A red box encloses the entire diagram.

Що робимо?

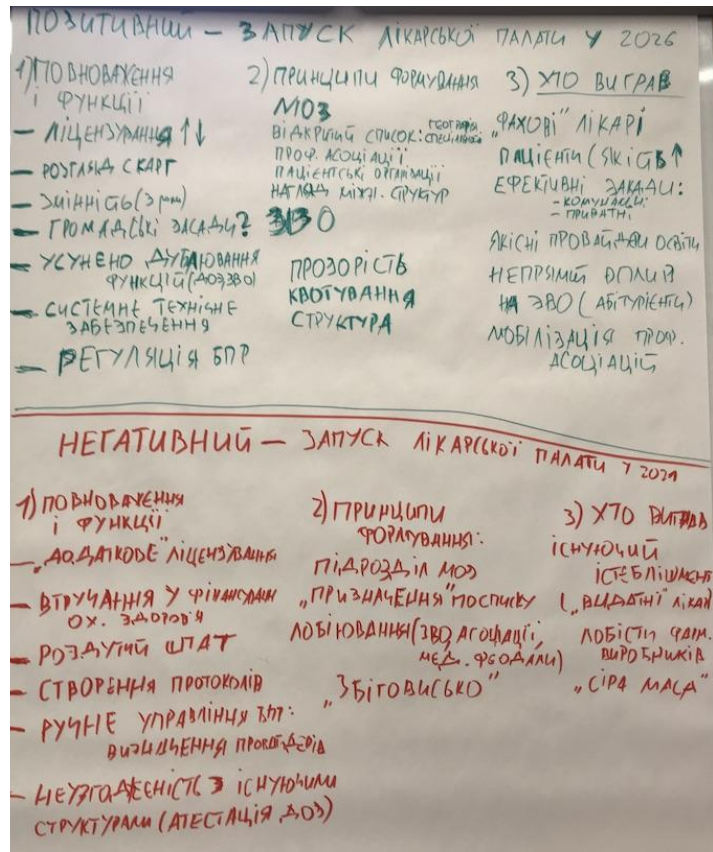
- формує бачення
- підтримуємо фінансово
- навчаємо
- стимул. лідерство
- досліджуємо/аналіз
- підтримує заходи на місцях
- надаємо експертні <sup>+ міжнар. досвід</sup>
- робота з розв. <sup>форм</sup> керівників
- об'єднують лідерів
- відстоюємо права лікарів

1. Напрямувати практичні рішення
2. Розробити нормативну
3. Єдина компетенція
4. Пошук лідерів, підтримка, розвиток
5. Аналіз потреб, захиту від стейк-л
6. Напрямувати заботишки (корупц./данні)
- 7 ↓ захищеної від закладу та керівника  
→ из. ліценз./самозайт/контракт/фон
8. сповняти автономність → самозбр.-кр



## СЦЕНАРІЇ РОЗВИТКУ ЛІКАРСЬКОГО САМОВРЯДУВАННЯ В УКРАЇНІ

Учасники визначали ймовірні сценарії розвитку лікарського самоврядування в Україні та оцінювали потенційні загрози та можливості. Учасники працювали в змішаних групах та створювали позитивні та негативні сценарії розвитку лікарського самоврядування в Україні.

### Група 1



# Група 2

Позитив	Негатив
	
<p>Спільність земного суверенізацію</p> <p>1. Об'єкти: ліквідація ліквідації</p> <p>2. Комунікаційна компетенція "Що таке і символізує?" "Що воно має ліквідації?"</p> <p>3. Засвоєння знань на рівні допитливості</p> <p>4. Доступність (ресурси, знання, інструменти...)</p> <p>5. Прозорі правила</p> <p>6. Оновлення: - об'єкт (структура) - правила (інструменти)</p> <p>7. Вплив на якість освіти - регуляція вимог БПР - забезпечення компетенцій</p> <p>8. Ліцензування</p> <p>9. Розробляють рекомендації до практик, стандартів</p> <p>10. Захист прав ліквідації</p> <p>11. Платформа <sup>свідомості</sup> університету</p> <p>12. Регіональні відділення</p> <p>13. Незалежність від держави</p> <p>14. Політична воля / інструменти + вільно мислячих</p>	<p>Ліквідація розрізняє і їх також не чують</p> <p>1. Адекватні ресурси і тиск на ліквідації</p> <p>2. М/с не розвивається, ліквідації неформальні</p> <p>3. Поширення фактичної освіти</p> <p>4. Втрачаємо шкільну</p> <p>5. Неврозуміння ринку</p> <p>Становище освіти</p> <p>Залежність / Корупція ліцензування</p>

- ## Суспільний захист:
- Якість послуг
  - Впевненість / Захищеність
  - Швидкість / Вчасність
  - Доступність
  - Справедливість
  - Захист від катастрофічних (критичних) втрат

# Група 3

РАУ	ПЕКЛО
<p>процес роботи</p> <p>↓</p> <p>вибір</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Є ліцензовані провайдери освіти - фізичні, юридичні, і приватні</li> <li>2. Потрапити см. ЛР, комісії, скл, філії (лише 1 Термін)</li> <li>3. В кожній області і в Національні стандарти, що постійно оновлюються.</li> <li>4. 98% лікарів - мають проф. страхування</li> <li>5. Лікар, що має ліцензійну велику, знак якості.</li> <li>6. Ліцензія коштує 39 лікарів</li> <li>7. Кількість моргів ↑; всі оплачує страховик.</li> <li>8. Лікар отримується заощадити</li> <li>9. МОЗ зазначається в групі ЛР</li> <li>10. Ви</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ЛР виграє мільйонів 29 \$</li> <li>2. Комісія, хоча вона відноситься до <u>Бюджету</u></li> <li>3. Присіє в комісії по <u>змісту</u></li> <li>4. Лікарі відмовилися сплачувати високі</li> <li>5. Позови ↑, але система <u>програє</u></li> <li>6. Страхова компанія знаходить "лазівки", щоб не оплачувати.</li> <li>7. Лікарі не захищені від <u>самодурства керівників</u></li> <li>8. Суб'єктивність етичних рішень, відсутність супервізії</li> <li>9. Асаціяції не має значення,</li> </ol>

(25) (C) (Ф)

Пер  
 ↓  
 Втор.  
 ↓  
 Тер. (комісія)    Хір. (комісія)

---

1. Організувати комісії
2. Підприємство освіти, Б
3. Своєрентя стандартів, рекомендацій
4. Етичні комісії - ? нормативи - ?
5. Ліцензування лікарів  
- видача - анулювання  
- відкликання
6. Проф. страхування - чл. внески.
7. Можливі видочки, проф. запис.

# Група 4

1. Пожиттєва ліценз лікарів → авт. доступ до проф індивід (! не на призначенні) ⊕ контроль від законодав. + подовження ліцензії ↑ якість для пац-та
2. Індивід. відп. лікарів → ⊕ захист для лікарів ↑ якості + навігання
3. Страхування інд. відп. → захист для лікарів ↑ якості + навігання
4. Професійні асоц-ії лікарів ⊕ адвокація прав ⊕ конкуренція ⊕ вільний вибір ⊕ участь проф. розвиток ⊕ вплив! ⊕ професійні стандарти
5. Палата (лікарі приват + громад.) ⊕ видача + скасування ліцензії ⊕ етична комісія ⊕ скарги від пацієнтів ⊕ скарги від лікарів про л.к. ⊕ надає рекомендації на перевірці програми БПР
6. Відкритість даних ⊕ реєстр Асоц. ⊕ реєстр ліцензій ⊕ доступ для пац-в ⊕ додатки ⊕ протоколи для пац-в ⊕ подання скарг. ⊕ легкість відкриття своєї практики ⊕ доступність для пац-в
7. Лікар = самозайнята особа

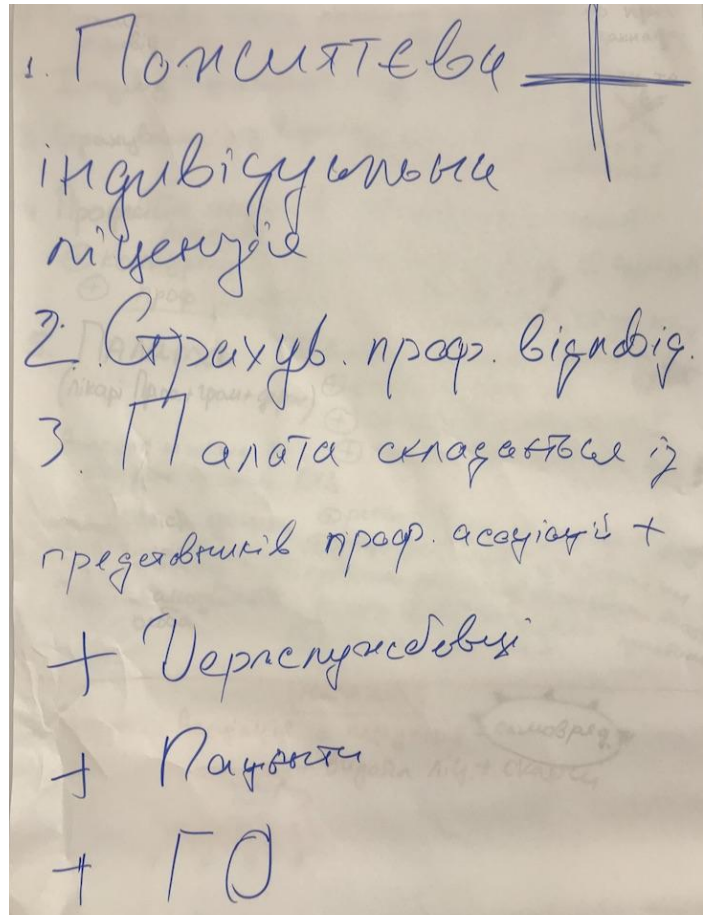
**НЕГАТИВ**

Палати = Асоціація = корупція = самовред.  
БПР + протоколи + видача ліц. + скарги

# Група 5

ПОЗИТИВН. СЦЕНАРІЙ	НЕГАТИВНИЙ СЦЕНАРІЙ				
<p>Є ЗАКОМ ПРО Л.С. ХТО ТУДИ ПОТРАПИТЬ ЯК ОБИРАЮТЬ, З КОГО</p> <table border="1"> <tr> <th>ЛІКАР</th> <th>ПАЦІЄНТ</th> </tr> <tr> <td> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Чіткість умов навігації до проф.</li> <li>2. Як лікарів</li> <li>3. Вплив на самовред.</li> </ol> </td> <td> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Гарантії якості і безпеки у пацієнта</li> <li>2. ЗСПР / ЛІК. ПОШИЛКА</li> </ol> </td> </tr> </table> <p>4. СПРД / ЛІК. ПОШИЛКА 5. НЕ МАЄ КРУГОВОЇ ПОРУКМ!</p> <p>1. Лікарі ... (практика лік.) 2. АС-12 або з оцін. Н. П. Л. С. АБО АБО</p>	ЛІКАР	ПАЦІЄНТ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Чіткість умов навігації до проф.</li> <li>2. Як лікарів</li> <li>3. Вплив на самовред.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Гарантії якості і безпеки у пацієнта</li> <li>2. ЗСПР / ЛІК. ПОШИЛКА</li> </ol>	<p>→ ЗАКОМУ НЕ МАЄ АБО ЙОГО ЗМАНІПУЛЮВАЛИ</p> <p>Після самовред. на 2 етапи</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Доступ до професії лікаря</li> <li>2. Проф. стандарти. Замість проф. публікацій чини лікарів БПР.</li> </ol>
ЛІКАР	ПАЦІЄНТ				
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Чіткість умов навігації до проф.</li> <li>2. Як лікарів</li> <li>3. Вплив на самовред.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Гарантії якості і безпеки у пацієнта</li> <li>2. ЗСПР / ЛІК. ПОШИЛКА</li> </ol>				

## Група 6



### СПІЛЬНЕ БАЧЕННЯ МАЙБУТНЬОГО ЛІКАРСЬКОГО САМОВРЯДУВАННЯ

Ключовий фактор майбутнього лікарського самоврядування: Лікар - самозайнята особа.

#### Функції:

- Ліцензування лікарів
  - Ліцензія ходить за лікарем (видача з періодичним переглядом)
  - Гарантія якості
  - Регуляція БПР та ліцензування, але не ручне управління
  - Доступ до професії
  - Професійна відповідальність
- Рекомендації
  - Розроблення нових рекомендацій - Асоціаціями
  - Переклад нових
  - Внесення змін, оновлення наявних
  - Експертиза для МОЗ
- Вплив “палати” на навчання лікарів

- На якість освіти через (1) регуляцію провайдерів БПР, (2) ліцензування на виході з ЗВО, (3) рекомендації ЗВО щодо актуальних компетенцій
- Формування критеріїв якості
- Вплив на навчальні програми (?)
- Адвокація: (1) прав лікарів (професійних прав лікарів), (2) прав пацієнтів, (3) “голос” лікаря, (4) вирішення спорів, (5) лобіювання інтересів лікарської спільноти перед державними інституціями; (6) розгляд скарг від лікарів та від пацієнтів
- Страхування відповідальності

#### **Принципи роботи:**

- Відкритість даних
- Аналіз даних
- Електронний документообіг
- Прозорість
- Ротація складу “палати”
- Прозорість в призначенні складу “палати”
- Узгодженість з іншими органами та недублювання функцій
- Структурування та розділення повноважень

#### **Взаємодія з іншими самоорганізованими структурами**

- Професійні асоціації, як основа лікарського самоврядування
- Функціонування кількох “палат”: (1) лікарів, (2) медсестер, (3) інших зацікавлених сторін (наприклад, стоматологічна)
- Сформувані стандарт професії (спеціалізації)
- Носій експертизи з представницьким мандатом
- Квотування (участь стейкхолдерів, географічний контекст)
- 

#### **Відкриті питання:**

- Джерела фінансування
- Відокремлене від держави лікарське самоврядування (Власний статут) чи Створене державою (Нормативка)
- Громадські засади чи штат
- Рекомендації чи протоколи
- Роль (та частка ролі) на (1) формування тарифів та (2) схеми лікування.

#### **Непрямий вплив:**

- Критерії ліцензування → Кристалізація ефективних ЗВО
- Критерії БПР → конкуренція провайдерів БПР
- Вплив професійних асоціацій → мобілізація



## **НАСТУПНІ КРОКИ**

### **Дослідження**

- Дослідження, моделювання та тестування концепції (фокус-групи)
- Аналіз міжнародного досвіду
- Аналітика Асоціацій
- 

### **Комунікація**

- Розроблення комунікаційних повідомлень для ЦА (комунікація з нейтральними стейкхолдерами, співпраця з зацікавленими)
- Комунікація з лікарями
- Почати комунікацію з професійними Асоціаціями
- Залучити МОЗ (розпочати діалог)
- Розвідка чи на порядку денному у стейкхолдерів ідея лікарського самоврядування
- Провести 4 інтерактивні регіональні зустрічі на тему лікарського самоврядування

### **Інформаційна кампанія та адвокатування нового суспільного договору**

- Пошук спільників
- Визначити обличчя/голоси кампанії
- Кампанія в FB “Лікар лікарю”
- Зміна назв дискурсу

### **Розроблення законопроекту**

- Створити робочу групу
- Залучення юристів
- Залучення депутатів
- Сформувати концепцію моделі на 1 сторінку з візуалізацією
- Розписати розділення функцій між “палатою” та Асоціаціями: (1) ліцензування, (2) спори, (3) захист; розмова з лікарями та пацієнтами про існуючі/необхідні функції та хто їх може ефективно реалізувати
- Лобіювання законопроекту у ВРУ
- Контроль правок до законопроекту

## УЧАСНИКИ

№	ПІБ	Організація	Посада/роль у організації	Контакти
1	Айрапетян Кароліна Артурівна	Офіс ВООЗ, UMSA	Member	<a href="mailto:airkarolinka17@gmail.com">airkarolinka17@gmail.com</a> 0502435941
2	Астафорова- Яценко Ніна Юріївна	БФ «Діти з гемофілією»	Директорка	<a href="mailto:nina.astaforova@ukr.net">nina.astaforova@ukr.net</a> 0672462457
3	Бойко Катерина Олексіївна			<a href="mailto:katiag4Boiko@gmail.com">katiag4Boiko@gmail.com</a>
4	Брикульська Юлія Ігорівна	ГО «Медичні лідери»	Голова	<a href="mailto:dr.brykulska@gmail.com">dr.brykulska@gmail.com</a>
5	Бітюков Гліб Володимирович	Фундація Дім Рональда МакДональда в Україні		<a href="mailto:belgovs@gmail.com">belgovs@gmail.com</a> 0975758715
6	Вус Вадим Миколайович	Амбулаторія ЗПСМ с. Карпилівка	сімейний лікар	<a href="mailto:doctorvus@gmail.com">doctorvus@gmail.com</a>
7	Гавриш Тетяна Степанівна	Харківська експертна група підтримки медичної реформи	співзасновниця	<a href="mailto:klio@ilf-ua.com">klio@ilf-ua.com</a>
8	Гура Любов Григорівна	Український центр охорони здоров'я	експертка	<a href="mailto:liubov.hura@uhc.org.ua">liubov.hura@uhc.org.ua</a>
9	Дмитрієвська Дарина Ігорівна	Медичний центр «R+», ГО «Медичні лідери»	сімейна лікарка	<a href="mailto:doctor.darina@gmail.com">doctor.darina@gmail.com</a>
10	Довгопол Михайло Юрійович	Харківська експертна група підтримки медичної реформи	експерт	<a href="mailto:mdovgopol@gmail.com">mdovgopol@gmail.com</a>
11	Завійська Мар'яна	OpenSpace Works Cooperative	фасилітаторка	<a href="mailto:zaviyska@openspace.works">zaviyska@openspace.works</a>
12	Іваненко Інна Валеріївна	БФ «Пацієнти України»	виконавча директорка	
13	Качурець Младена Ігорівна			<a href="mailto:mlkachurets@gmail.com">mlkachurets@gmail.com</a>
14	Козенко Павло Володимирович	КП «КНП Дрогобицька міська лікарня №1» ДМР	хірург	<a href="mailto:pavlukravluk@gmail.com">pavlukravluk@gmail.com</a>
15	Красьоха Володимир Володимирович	КП «КНП Вознесенська багатопрофільна лікарня» ВМР	головний лікар	<a href="mailto:kras_vol@ukr.net">kras_vol@ukr.net</a>
16	Кізіма Роман Володимирович	КНП Львівської обласної ради «Західноукраїнський спеціалізований дитячий медичний центр»	онколог	<a href="mailto:drkizymar@gmail.com">drkizymar@gmail.com</a>
17	Лазаревич Юрій Миколайович	БО «100% життя Рівне»	голова	<a href="mailto:yura0581@gmail.com">yura0581@gmail.com</a>
18	Лінчевський Олександр Володимирович			

19	Масленчук Микола Максимович	КНП «Іллінецька міська лікарня»	головний лікар	<a href="mailto:maslenchuk63@gmail.com">maslenchuk63@gmail.com</a>
20	Михайлевський Богдан Дмитрович		лікар-педіатр	<a href="mailto:fop.fr.doctor@gmail.com">fop.fr.doctor@gmail.com</a> 0685125439
21	Опаленко Марина Олександрівна	КНП «ЦПМСД» Паланської сільської ради	заступниця директора, педіатр	<a href="mailto:maryopal89@gmail.com">maryopal89@gmail.com</a> 0979495035
22	Одринський Владислав Анатолійович	USAID		
23	Пискливець Тетяна Ігорівна	КНП «Тернопільська комунальна міська лікарня №2»	заступниця директора	<a href="mailto:pysklyvets_ti@ukr.net">pysklyvets_ti@ukr.net</a>
24	Соловей Галина Олександрівна	Фундація Дім Рональда МакДональда»	директорка	<a href="mailto:galina.solovey@rmhc.org.ua">galina.solovey@rmhc.org.ua</a> 0503522492
25	Тимошевська Вікторія Борисівна	МФ «Відродження»	директорка програми	<a href="mailto:tymoshevaska@irf.ua">tymoshevaska@irf.ua</a>
26	Тарас Тимчук	OpenSpace Works Cooperative	фасилітатор	<a href="mailto:tarastymchuk@gmail.com">tarastymchuk@gmail.com</a>
27	Філь Юлія Олександрівна	Медичний центр «Мій лікар»	керівниця відділу якості сервісу	<a href="mailto:podrugamemfisa0903@gmail.com">podrugamemfisa0903@gmail.com</a>
28	Халімоненко Марина	ТОВ «Добробут»	сімейна лікарка	
29	Ходан Олена-Анастасія Андріївна	Сімейна амбулаторія «Вулик»	сімейна лікарка	<a href="mailto:olena.anastasija@gmail.com">olena.anastasija@gmail.com</a>
30	Ябчанка Олександр Володимирович	Український католицький університет		<a href="mailto:Yabchanka@gmail.com">Yabchanka@gmail.com</a>