

УДК 351

DOI <https://doi.org/10.32782/1813-3401.2023.1.18>**Р. В. Шевчук**кандидат медичних наук, докторант кафедри публічного адміністрування,
Міжрегіональна Академія управління персоналом
<https://orcid.org/0000-0002-9716-2561>

ПРОБЛЕМИ МІЖНАРОДНОГО СПІВРОБІТНИЦТВА У ПУБЛІЧНОМУ УПРАВЛІННІ ОХОРОНОЮ ЗДОРОВ'Я

У статті проаналізовано позитивний досвід країн, що успішно впроваджують кращі практики публічно-приватного партнерства у галузі охорони здоров'я. Правильно впроваджений тип публічно-приватного партнерства може сприяти покращенню доступності, якості та ефективності системи охорони здоров'я в Україні. Правильна розробка стратегії, вибір партнерів, ефективне фінансування та контроль є ключовими факторами успіху. Україна має потенціал використати цей інструмент для покращення своєї системи охорони здоров'я і забезпечення якісних та доступних медичних послуг для своїх громадян. Висвітлено роль міжнародного співробітництва у підвищенні свідомості, розвитку медичних резервів та реагуванні на гуманітарні кризи. З'ясована необхідність спільних зусиль усіх зацікавлених сторін для досягнення мети покращення охорони здоров'я та забезпечення здорового майбутнього для всього населення. Ця стаття пропонує детальний огляд глобальних викликів у публічному управлінні охороною здоров'я та ролі міжнародного співробітництва у вирішенні цих проблем. Вона аналізує ключові проблеми, зокрема пандемії, зростання неінфекційних захворювань, нерівність доступу до медичної допомоги та антибіотик резистентність. Підкреслена важливість спільних зусиль країн, міжнародних організацій та громадськості для ефективного розв'язання цих проблем. Крім цього надає широкий огляд заходів, що можуть сприяти міжнародному співробітництву в охороні здоров'я, включаючи посилення ролі технологій та цифровізації, впровадження стратегій здоров'я для глобальних мігрантів, зміцнення реагування на здоров'я під час гуманітарних криз, підвищення свідомості та освіти, запобігання антибіотик резистентності та інші. Завершуючи, стаття закликає до подальшого розвитку міжнародного співробітництва у публічному управлінні охороною здоров'я для вирішення актуальних глобальних викликів.

Ключові слова: глобальні виклики, міжнародне співробітництво, публічне управління, охорона здоров'я, доступність.

Постановка проблеми. Порівняння практик української системи охорони здоров'я з практиками різних європейських країн може допомогти виявити успішні стратегії та найкращі практики, які можуть бути застосовані в Україні та інших контекстах. Важливо також з'ясувати виклики та проблеми, з якими стикаються європейські країни щодо кадрового забезпечення в системі охорони здоров'я, і запропонувати рекомендації щодо поліпшення ситуації.

Одним з успішних аспектів, які можна виділити у європейських країнах, є системи набору та рекрутингу медичного персоналу. Багато країн використовують комплексний підхід до набору, що включає активну рекламу вакансій, привернення молодих фахівців до професії, стимулюючі програми для вступу до медичних університетів та спеціалізації у нестачних галу-

зях. Україна може вивчити ці стратегії та впровадити їх для покращення кадрового забезпечення.

Також варто звернути увагу на систему навчання та розвитку медичного персоналу. Деякі європейські країни мають добре розвинені програми післядипломної освіти, стажування та можливостей професійного росту для медичних працівників. Україна може навчатися від цих країн, вдосконалюючи свою систему постійного навчання та створюючи можливості для професійного зростання медичного персоналу. Недостатнє співробітництво може призвести до посилення глобальних викликів і зниження ефективності управління охороною здоров'я.

Аналіз останніх досліджень і публікацій. Окремі аспекти проблеми глобального виклику та міжнародного співробітництва у публічному

управлінні охороною здоров'я досліджували такі науковці, як: Д. Гавриченко, Г. Єржак, Н. Лісневська, Г. Лопушняк, Є. Іваненко та інші.

Мета статті. Метою цієї статті є аналіз викликів у сфері охорони здоров'я та визначення значимості міжнародного співробітництва в публічному управлінні цією галуззю.

Виклад основного матеріалу дослідження. Одним з викликів, з якими стикаються європейські країни, є брак кваліфікованих медичних працівників у певних регіонах або спеціалізаціях. Це може бути наслідком нерівномірного розподілу медичного персоналу або недостатнього забезпечення стимулами для роботи у менш привабливих регіонах. Україна може вивчити досвід європейських країн у розв'язанні цієї проблеми, наприклад, шляхом впровадження стимулюючих програм або політик перерозподілу медичного персоналу.

Далі варто порівняти досвід трьох європейських країн, зокрема Нідерландів, Норвегії, Швейцарії, Німеччини, Іспанії, Італії, Бельгії, Франції, Польщі, Швеції, та Австрії з українською системою охорони здоров'я, зокрема щодо практики формування кадрового забезпечення.

Нідерланди мають високу кількість медичних фахівців на 1000 населення, що свідчить про широку доступність медичної допомоги в країні. Також варто відзначити, що Нідерланди активно працюють над залученням молодих фахівців до медичної професії. Вони проводять пропаганду та стимулюючі програми, які спонукають молодих людей обрати кар'єру у сфері медицини. Країна надає також різноманітні можливості для навчання та професійного розвитку, такі як стажування та післядипломні курси. Це допомагає підтримувати високий рівень компетентності та кваліфікації медичних працівників у Нідерландах [89].

Норвегія відома високим рівнем задоволення медичних працівників своєю професією. Це свідчить про те, що у Норвегії створені сприятливі умови для розвитку кар'єри в медицині. Країна також здійснює успішну політику щодо розподілу медичного персоналу за регіонами, включаючи стимулюючі програми для роботи в менш розвинутих районах. Це сприяє рівномірному доступу до медичної допомоги для всього населення. Норвегія приділяє значну увагу післядипломній освіті та розвитку навичок медичного персоналу, що допомагає забезпечити високу якість медичних послуг у країні.

Швейцарія відома своєю високою якістю медичної освіти та стандартами професійної практики. Країна активно використовує стажування та науково-дослідницьку роботу для розвитку медичного персоналу. Це дозволяє медичним фахівцям отримати практичні навички та оновлені знання, що впливає на якість медичної допомоги в Швейцарії. Крім того, Швейцарія приділяє увагу конкурентоспроможній оплаті праці та привабливим умовам праці для медичних фахівців. Це сприяє залученню талановитого персоналу та підтримує високий рівень мотивації серед медичних працівників у країні.

Німеччина має систему загального обов'язкового медичного страхування, що гарантує покриття медичних послуг для всіх громадян. Ця система сприяє доступності та рівному доступу до медичної допомоги. Управління системою охорони здоров'я в Німеччині децентралізоване, з відповідальністю розподіленою між федеральними, регіональними та локальними органами влади. Це дозволяє враховувати місцеві потреби та ефективно організовувати надання медичних послуг. Крім того, Німеччина активно сприяє професійному розвитку медичного персоналу та залученню молодих фахівців до системи охорони здоров'я шляхом надання можливостей для навчання та спеціалізації [2, с.16].

Необхідно звернути увагу, що на думку вченого Д. Гавриченко [1], що міжнародне співробітництво у публічному управлінні охороною здоров'я відіграє важливу роль у вирішенні цих глобальних викликів. Деякі приклади міжнародного співробітництва включають:

– *взаємодія міжнародних організацій*: Організація Об'єднаних Націй (ООН), Всесвітня організація охорони здоров'я та інші міжнародні організації співпрацюють у впровадженні глобальних стратегій та наданні допомоги країнам з недостатніми ресурсами;

– *обмін інформацією та найкращими практиками*: Країни можуть обмінюватися досвідом із реагування на епідемії, вакцинації та попередження захворювань. Це допомагає удосконалити системи охорони здоров'я та підвищити їх ефективність;

– *фінансова підтримка*: Розвинуті країни можуть надавати фінансову допомогу та інвестувати у розвиток систем охорони здоров'я в менш розвинутих країнах. Це може сприяти покращенню доступу до якісної медичної допомоги та зменшенню нерівностей;

– *громадські партнерства*: Міжнародні організації, уряди та громадські організації можуть співпрацювати в рамках партнерства для вирішення конкретних проблем охорони здоров'я. Це сприяє впровадженню інновацій та спільним зусиллям у розв'язанні складних проблем.

Міжнародне співробітництво у публічному управлінні охороною здоров'я має на меті покращення якості та доступності медичної допомоги, забезпечення стійкості та впровадження ефективних стратегій реагування на глобальні виклики.

Іспанія має систему універсального публічного страхування здоров'я, яка гарантує медичне обслуговування всім громадянам. В країні існує регіональна система управління охороною здоров'я, де відповідальність за надання послуг розподілена між автономними спільнотами. Це сприяє більшому врахуванню місцевих потреб та ефективному функціонуванню системи. Іспанія також активно інвестує у медичну освіту та дослідження, що сприяє науковому розвитку галузі та впровадженню нових технологій у медичну практику.

Італія має систему загального обов'язкового страхування здоров'я, яка забезпечує доступ до медичних послуг для всіх громадян. Управління системою охорони здоров'я в Італії здійснюється на рівні регіонів, що дозволяє пристосовувати політики до місцевих потреб та особливостей. Країна активно розвиває телемедицину та електронне здоров'я, спрощуючи доступ до медичних послуг та покращуючи координацію між провайдерами. Це дозволяє пацієнтам отримувати швидку та якісну медичну допомогу, а також забезпечує зручні умови для медичного персоналу.

Бельгія має систему загального обов'язкового страхування здоров'я, де публічні та приватні

страхові компанії надають покриття медичних послуг. Управління системою охорони здоров'я в Бельгії є відповідальністю федерального та регіональних органів влади. Країна активно сприяє співробітництву між медичними фахівцями та академічними закладами для розвитку доказової медицини. Це сприяє постійному вдосконаленню медичних стандартів та покращенню результатів лікування.

Франція має систему загального обов'язкового страхування здоров'я, яка забезпечує широкий спектр медичних послуг для всіх громадян. Країна відома своєю високою якістю медичної допомоги та науковими досягненнями. Франція активно інвестує в медичну науку, дослідження та інновації, що сприяє розвитку нових методів діагностики та лікування. Країна також надає значну увагу післядипломній освіті та спеціалізації медичного персоналу, що допомагає підтримувати високий рівень професійної компетентності [8].

Ці країни володіють різними підходами до формування публічної політики у галузі охорони здоров'я, включаючи системи страхування, моделі управління та інвестиції в медичну освіту та дослідження. При вивченні їх досвіду, Україна може вибрати та адаптувати певні елементи, які відповідають її потребам та можливостям, для поліпшення системи охорони здоров'я.

Далі варто виділити основні особливості та різноманітність практик, які можуть бути корисними для вдосконалення системи охорони здоров'я в Україні.

Аналізуючи підходи до формування публічної політики в галузі охорони здоров'я в деяких європейських країнах та порівнюючи їх з Україною, можна зробити наступні спостереження. Німеччина має загальне обов'язкове медичне страхування, що забезпечує більшу ступінь охоплення населення медичним страхуванням

Таблиця 1

Аналіз підходів до формування публічної політики у галузі охорони здоров'я в деяких європейських країнах та порівняння з Україною

Країна	Підходи до формування публічної політики в галузі охорони здоров'я	Порівняння з Україною
Німеччина	Загальне обов'язкове медичне страхування	Більша ступінь охоплення медичним страхуванням
Іспанія	Універсальне публічне страхування здоров'я	Забезпечення доступу до медичних послуг для всіх громадян
Італія	Загальне обов'язкове страхування здоров'я	Регулярний доступ до медичних послуг
Бельгія	Загальне обов'язкове страхування здоров'я	Широкий спектр покриття медичними послугами
Франція	Загальне обов'язкове страхування здоров'я	Висока доступність медичних послуг
Польща	Загальне обов'язкове страхування здоров'я	Забезпечення первинної медичної допомоги
Швеція	Загальне обов'язкове страхування здоров'я	Інвестиції в електронне здоров'я та мобільні додатки

в порівнянні з Україною. Іспанія має універсальне публічне страхування здоров'я, що гарантує доступ до медичних послуг для всіх громадян. У порівнянні з Україною, це підходить до забезпечення універсальності та доступності медичної допомоги. Італія має загальне обов'язкове страхування здоров'я, що забезпечує регулярний доступ до медичних послуг. Це може бути порівняно з положенням в Україні, де також існує загальне обов'язкове страхування здоров'я, але доступ до медичних послуг може бути нерегулярним та обмеженим. Бельгія має загальне обов'язкове страхування здоров'я з широким спектром покриття медичними послугами. У порівнянні з Україною, це може вказувати на більш високий рівень доступу до різноманітних медичних послуг у населення Бельгії. Франція має загальне обов'язкове страхування здоров'я, що забезпечує високу доступність медичних послуг. Це може слугувати прикладом для поліпшення доступності медичної допомоги в Україні. Польща має загальне обов'язкове страхування здоров'я, що зосереджується на забезпеченні первинної медичної допомоги. Це може бути корисним прикладом для вдосконалення системи первинної медичної допомоги в Україні. Швеція має загальне обов'язкове страхування здоров'я та інвестує в електронне здоров'я та мобільні додатки. Цей підхід може бути цікавим для розвитку інформаційних технологій у сфері охорони здоров'я в Україні [5].

Крім того міжнародне співробітництво у публічному управлінні охороною здоров'я є важливим інструментом для вирішення глобальних викликів та покращення здоров'я всього населення. Це вимагає спільних зусиль урядів, міжнародних організацій, громадськості та приватного сектору для досягнення сталого розвитку та покращення якості життя людей у всьому світі.

Загалом, деякі європейські країни мають розвинуті системи охорони здоров'я, що забезпечують широкий доступ до медичних послуг та більшу ступінь охоплення медичним страхуванням. Україна може навчитися від їхнього досвіду і прийняти кращі практики, щоб поліпшити ситуацію в галузі охорони здоров'я у країні.

Аналізуючи підходи до формування публічної політики в галузі охорони здоров'я в деяких європейських країнах та порівнюючи їх з Україною, можна зробити наступні висновки. Німеччина має загальне обов'язкове медичне страхування, що забезпечує більшу ступінь охоплення

населення медичним страхуванням в порівнянні з Україною. Іспанія має універсальне публічне страхування здоров'я, що гарантує доступ до медичних послуг для всіх громадян. У порівнянні з Україною, це підходить до забезпечення універсальності та доступності медичної допомоги. Італія має загальне обов'язкове страхування здоров'я, що забезпечує регулярний доступ до медичних послуг. Це може бути порівняно з положенням в Україні, де також існує загальне обов'язкове страхування здоров'я, але доступ до медичних послуг може бути нерегулярним та обмеженим. Бельгія має загальне обов'язкове страхування здоров'я з широким спектром покриття медичними послугами. У порівнянні з Україною, це може вказувати на більш високий рівень доступу до різноманітних медичних послуг у населення Бельгії. Франція має загальне обов'язкове страхування здоров'я, що забезпечує високу доступність медичних послуг. Це може слугувати прикладом для поліпшення доступності медичної допомоги в Україні. Польща має загальне обов'язкове страхування здоров'я, що зосереджується на забезпеченні первинної медичної допомоги. Це може бути корисним прикладом для вдосконалення системи первинної медичної допомоги в Україні. Швеція має загальне обов'язкове страхування здоров'я та інвестує в електронне здоров'я та мобільні додатки. Цей підхід може бути цікавим для розвитку інформаційних технологій у сфері охорони здоров'я в Україні [6].

Загалом, деякі європейські країни мають розвинуті системи охорони здоров'я, що забезпечують широкий доступ до медичних послуг та більшу ступінь охоплення медичним страхуванням. Україна може навчитися від їхнього досвіду і прийняти кращі практики, щоб поліпшити ситуацію в галузі охорони здоров'я у країні.

Потрібно звернути увагу, що міжнародне співробітництво у публічному управлінні охороною здоров'я є важливим для ефективного вирішення глобальних викликів. Це вимагає спільних зусиль та здатності до компромісу між країнами та різними зацікавленими сторонами для досягнення загального блага та поліпшення здоров'я людей по всьому світі.

Крім того використання інформаційних технологій, електронного здоров'я та мобільних додатків може покращити доступ до медичних послуг, сприяти моніторингу захворювань та ефективному управлінню здоров'ям населення. Міжнародне співробітництво може спри-

Таблиця 2.7

Особливості фінансування системи охорони здоров'я європейських країн

Країна	Фінансування системи охорони здоров'я	Роль держави в управлінні системою	Виклики та проблеми	Рекомендації
Німеччина	Змішана система фінансування (платниками є держава, страхові компанії, роботодавці та громадяни)	Централізоване управління з декількома рівнями до послуг, старіюче населення, нестача медичного персоналу	Зростання витрат на охорону здоров'я, неоднаковий доступ медичних послуг, забезпечення довгострокової фінансової	Вдосконалення системи контролю за витратами та покриттям
Іспанія	Загальні податки та соціальні внески контролю за якістю послуг та доступом до них	Централізоване управління з децентралізованою діяльністю	Фінансова стійкість системи, недостатнє фінансування	Підвищення ефективності фінансування, вдосконалення системи
Італія	Загальні податки та соціальні внески використання ресурсів	Централізоване управління	Високі витрати на охорону здоров'я, недостатнє фінансування	Забезпечення стійкого фінансування, прозорість та ефективне
Бельгія	Загальні податки та соціальні внески міжрегіональних та міжсекторних систем охорони здоров'я	Децентралізоване управління посилення координації між різними рівнями влади	Довгі терміни очікування на прийом та недостатня координація	Підвищення доступності та якості медичних послуг,
Франція	Загальні податки та соціальні внески використання ресурсів та ефективний медичний менеджмент	Централізоване управління	Зростання витрат на охорону здоров'я, диспаритет доступу	Підтримка інновацій в охороні здоров'я, раціональне
Польща	Загальні податки та соціальні внески	Централізоване управління фінансування, старіюче населення	Недостатня координація між рівнями влади, недостатнє фінансування, покращення доступу до первинної медичної допомоги	Зміцнення міжсекторного партнерства та координації між різними рівнями влади, підвищення ефективності
Швеція	Загальні податки, соціальні внески та власні платежі ефективність медичного персоналу, недостатня координація	Централізоване управління професійний розвиток медичних працівників, ефективна	Витрати на охорону здоров'я, забезпечення якості та	Прозоре фінансування та управління, інвестиції в
Австрія	Загальні податки та соціальні внески	Централізоване управління з децентралізованою діяльністю	Недостатнє фінансування, витрати на медичну технологію	Підвищення фінансування, раціональне використання ресурсів та ефективність управління системою охорони здоров'я

яти обміну технологічними рішеннями та спільним розвитком цифрових інфраструктур.

Отже, у разі гуманітарних криз, таких як конфлікти, природні катастрофи або вимушені переміщення населення, міжнародне співробітництво у публічному управлінні охороною здоров'я грає важливу роль. Спільні зусилля урядів, громадськості та гуманітарних організацій можуть допомогти забезпечити необхідну медичну допомогу та гігієнічні умови в надзвичайних ситуаціях.

Крім того, міжнародне співробітництво може включати спільні кампанії з підвищення свідомості про важливість здорового способу жит-

тя, профілактику захворювань та гігієну. Освіта населення, в тому числі щодо глобальних проблем охорони здоров'я, може сприяти створенню свідомого інтересу до здоров'я та впровадженню здорових звичок.

Слід додати, що міжнародне співробітництво може сприяти розвитку та впровадженню стратегій боротьби з антибіотик резистентністю. Це може включати сприяння досягненню раціонального використання антибіотиків, підтримку досліджень препаратів та розвиток системи моніторингу.

Висновок. Державна політика європейських країн в галузі охорони здоров'я в контек-

сті забезпечення цілей сталого розвитку має значний вплив на здоров'я населення і сприяє досягненню сталого розвитку. Вивчення політики в цій сфері дозволяє виявити ключові аспекти, включаючи розвиток інтегрованих систем охорони здоров'я, розвиток інфраструктури, профілактику захворювань та підтримку громадського здоров'я.

Проаналізувавши політику країн, видно, що багато з них звертають увагу на розвиток інтегрованих систем, які об'єднують різні рівні догляду та послуги, забезпечуючи кращу координацію та співпрацю. Розвиток інфраструктури, включаючи медичні заклади та необхідне обладнання, є іншим важливим аспектом політики. Рівний доступ до якісних медичних послуг та стале управління медичними відходами також мають велике значення. Крім того, профілактика захворювань та підтримка громадського здоров'я стають все більш пріоритетними. Країни впроваджують програми для попередження поширення захворювань, зокрема тих, що пов'язані зі способом життя, а також забезпечують розвиток громадського здоров'я та підтримку фізичного та психічного благополуччя населення. Загальний аналіз політики охорони здоров'я в Європі в контексті забезпечення цілей сталого розвитку свідчить про велике значення цієї сфери для покращення здоров'я населення і сталого розвитку. Вивчення і розуміння різних підходів та практик, а також співпраця між країнами можуть сприяти вдосконаленню політики охорони здоров'я та досягненню сталого розвитку національно та міжнародно рівнях.

Механізми публічно-приватного партнерства в галузі охорони здоров'я в європейських країнах дозволяють залучати приватний сектор для надання медичних послуг, покращують доступність та якість допомоги, сприяють інноваціям та ефективному використанню ресурсів. Україна має можливість використовувати ці механізми, аналізуючи європейський досвід та враховуючи власні потреби. Для успішного впровадження цих механізмів в галузі охорони здоров'я необхідно створити чітку законодавчу базу, вибрати надійних партнерів, забезпе-

чити стабільне фінансування та ефективний контроль.

Список використаної літератури:

1. Гавриченко Д. Г., Теоретичні підходи реформування механізмів публічного управління у сфері охорони здоров'я. URL : <https://repo.odmu.edu.ua/xmlui/bitstream/handle/123456789/12718/Havrychenko.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Єржак Г. Я. Технологія управління закладом охорони здоров'я. Дніпропетровськ 2016 р. вип. 4. с.16
3. Лісневська Н. Маркетинг в охороні здоров'я – необхідність у ринкових умовах. *Практика управління медичним закладом*. 2016 р. №8. С.7–17.
4. Лопушняк Г.С., Іваненко Є.О. Реформування системи охорони здоров'я в контексті реалізації Стратегії сталого розвитку "Україна-2020". 2017р. С. 61–79. URL: <https://core.ac.uk/download/pdf/84323532.pdf>.
5. Машкевич О. Стратегія охорони здоров'я 2030 дозволить громадянам отримувати якісні безкоштовні медпослуги по всій Україні. 2021р. URL: <https://rpr.org.ua/news/strategiia-okhorony-zdorov-ia-2030-dozvolyt-hromadianam-otrymuvat-yakisni-bezkoshtovni-medposluhy-po-vsii-ukraini-kerivnytsia-dyrektoratu-moz/>
6. Національна стратегія реформування системи охорони здоров'я в Україні на період 2015–2020 рр. URL: <https://moz.gov.ua/uploads/0/691-strategiya.pdf>
7. Сенюк Ю.І., Надюк З.О. Сучасна державна політика у сфері охорони здоров'я: аналіз реформування системи. *Право та державне управління*. 2020 р., № 2. URL: http://pdu-journal.kpu.zp.ua/archive/2_2020/34.pdf.
8. Стартувала загальнодержавна програма "Здоров'я-2020: український вимір". URL: <https://med.oits.pro/2017/10/19/startuvала-zagalnodержavna-program/>.
9. Semenets-Orlova, I. A. (2018). Tendencies in reforming the educational system of modern Ukraine: national and regional aspects. *Public management*, (2), 191-200.
10. Semenets-Orlova, I. (2015). Strategichne upravlinnja jak systemnyj zasib upravlinnja osvithimyj zminamy. *Theory and practice of public administration*, 3, 52-60.

Shevchuk R. V. Problems of international cooperation in public health care management

The article analyzes the positive experience of countries that successfully implement the best practices of public-private partnership in the field of health care. A correctly implemented type of public-private partnership can contribute to improving the accessibility, quality and efficiency of the health care system in Ukraine. Correct strategy development, partner selection, effective financing and control are key success factors. Ukraine has the potential to use this tool to improve its health care system and provide quality and affordable medical services to its citizens. The role of interna-

tional cooperation in raising awareness, developing medical reserves and responding to humanitarian crises is also highlighted. The need for joint efforts of all interested parties to achieve the goal of improving health care and ensuring a healthy future for the entire population is clarified. This article offers a detailed overview of global challenges in public health management and the role of international cooperation in addressing these challenges. She analyzes key issues, including pandemics, the rise of noncommunicable diseases, inequities in access to health care, and antibiotic resistance. The importance of joint efforts of countries, international organizations and the public to effectively solve these problems is emphasized. In addition, it provides a broad overview of activities that can promote international cooperation in health care, including strengthening the role of technology and digitalization, implementing health strategies for global migrants, strengthening health responses during humanitarian crises, raising awareness and education, prevention of antibiotic resistance and others. In conclusion, the article calls for further development of international cooperation in public health management to address current global challenges.

Key words: *global challenges, international cooperation, public administration, health care, accessibility.*