



Академія адвокатури України

за підтримки

Всесвітньої асоціації медичного права
Всесвітньої асоціації юристів
Українського відділення міжнародної мережі
відділень Кафедри ЮНЕСКО з біоетики
Громадської Ради Міністерства охорони здоров'я України
Спілки юристів України
Всеукраїнського лікарського товариства
Української медико-правової асоціації
Інформаційного центру з біоетики

за сприяння

низки державних органів, наукових установ,
навчальних закладів, громадських організацій

Міжнародна науково-практична конференція «ЗАХИСТ ПРАВ МЕДИЧНИХ І ФАРМАЦЕВТИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ ЯК ЗАПОРУКА ЗАХИЩЕНОСТІ ПРАВ ПАЦІЄНТІВ»

26-27 квітня 2013 року, м. Київ, Україна

Збірник тез доповідей

Київ - 2013

КОМУ НУЖНА РЕФОРМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ?

Перетяка О.П.,

Луганский национальный университет им. Тараса Шевченко,
г. Луганск, Украина

Существующая система украинского здравоохранения не удовлетворяет ни пациентов, ни медицинских работников, ни власть. Она не отвечает современным социально-экономическим реалиям. Медицинская отрасль сохранила все базовые принципы, заложенные еще 90 лет назад. Поэтому перемены в украинском обществе последних десятилетий лишь негативно отразились на системе здравоохранения.

Социологический опрос, проведенный Институтом Горшенина (сентябрь, 2011г.), показал, что 93,3% граждан считают необходимым проведение реформы национальной системы здравоохранения, при этом 80% населения не удовлетворены качеством медицинской помощи. Многие аналогичные опросы общественности свидетельствуют, что необходимость трансформации системы здравоохранения очень актуальна в украинском обществе.

За годы государственной независимости страна пережила и оптимизацию, и реструктуризацию, и модернизацию медицинской отрасли. Какие только эксперименты над украинской медициной не проводились в столице и в различных регионах Украины?! В итоге имеем следующее: отсутствие политической воли к преобразованиям в медицинской сфере на государственном уровне привело к серьезной деформации внутриотраслевых отношений, к обесцениванию труда медицинских работников и разрушению материально-технической базы лечебных учреждений, к сокращению кадров и лечебной сети.

Государство, игнорируя конституционные обязательства обеспечить бесплатность медицинской помощи населению, фактически переложило ответственность на кошельки пациентов, показало свою неспособность к преобразованиям в сфере оказания медицинской помощи. К сожалению, ни одна из партий, ни одно общественно-политическое движение, в борьбе за власть, даже не попытались предложить обществу свое видение медицинской реформы, не смогли инициировать общественную дискуссию в Украине на эту тему. Теперь мы имеем разбалансированное государственное управление отраслью, наблюдаем за продолжающимися процессами деградации украинского здравоохранения.

Специалисты Национального института стратегических исследований при Президенте Украины в настоящее время рассматривают два возможных сценария развития украинской медицины: 1) введение обязательного медицинского страхования; и 2) совершенствование существующей системы здравоохранения. На наш взгляд, проблема реформирования здравоохранения лежит не в плоскости вводить или не вводить страховую медицину, а в изменении парадигмы с совершенствования отрасли-центрированного, на создание пациент-центрированного здравоохранения.

С 1996 г. в стране было сделано немало попыток проведения половинчатых, бессистемных медицинских реформ. Среди основных направлений преобразований в отрасли предлагалось внедрение института семейного врача, обязательного медицинского страхования, врачебного самоуправления, создания университетских клиник и некоммерческих коммунальных медицинских предприятий.

Начавшийся с 2012 г. пилотный проект в ряде регионов страны направлен на формирование так называемых госпитальных округов, развитие семейной медицины (общеврачебной практики) на уровне первичной медицинской помощи, переход к договорным отношениям между лечебными учреждениями (коммунальными некоммерческими предприятиями), создание центров экстренной медицинской помощи, введение индикаторов качества медицинской помощи и т.д. Однако отсутствие общественного диалога в стране, хронический дефицит бюджетных ресурсов, рост напряжения в социальной сфере, недовольство населения и медицинских работников

организационными отраслевыми преобразованиями в пилотных регионах у многих специалистов вызывают сомнения в успешности проводимого эксперимента.

Зададим себе ряд вопросов по ситуации с реформированием отечественного здравоохранения и постараемся сами же найти на них ответы.

Для кого должна делаться медицинская реформа? Ответ очевиден: медицинская реформа должна делаться не для чиновника или администратора, а для основных субъектов в системе здравоохранения: для пациента и врача, причем потребности первого должны превалировать над интересами последнего.

Может ли отраслевое министерство адекватно провести медицинскую реформу? Ответ очевиден: нет! Реформа не будет успешной, пока чиновник проводит ее в своих интересах, игнорируя потребности населения и медицинских работников. Поэтому трансформация отрасли должна происходить «снизу», исходя из интересов и нужд основных субъектов, должна быть понятной для них и с неперенным их участием.

Может ли состояться реформирование системы здравоохранения в Украине? Ответ очевиден: да! Страна «беременна» медицинской (и не только) реформой, и последняя неизбежна. Реализация ее - лишь вопрос времени. А вот результаты этой реформы зависят уже от того, насколько у власти хватит политической воли проводить ее открыто, вместе с обществом; есть ли доверие к самой власти у населения, поддержит ли оно реформаторские начинания той же власти. Адекватное реформирование системы должно быть системным: не может реформироваться отрасль без соответствующих изменений в «смежных» отраслях, без одновременного процесса трансформации организационно-функциональных моделей на разных уровнях отраслевого управления и на всей территории страны.