

Побудова нової національної системи охорони здоров'я України

Актуальність проблеми: На сьогоднішній день сфера охорони здоров'я перебуває у вкрай важкому стані. У населення України досить високі показники захворюваності, смертності та інвалідності, особливо від неінфекційних захворювань, таких як рак, серцево-судинні захворювання, хвороби обміну речовин. Різко зростають випадки епідемії.

На низькому рівні залишаються тривалість та якість здорового життя порівняно зі світовими даними.

Люди відчують себе незахищеними державою і розраховують тільки на власні сили: українці фінансують систему охорони здоров'я на 60%, держава – на 40% (за 2017 рік згідно Національним рахункам, домогосподарства витратили на охорону здоров'я більш ніж 109 млрд грн). Відсутній державний захист громадян від фінансових ризиків на випадок хвороби.

Відмічається низька доступність медичних технологій та якісних медичних засобів.

Висока еміграція медичного персоналу внаслідок низької заробітної платні та незадовільних умов праці.

Недостатньо висококваліфікованих управлінських кадрів в системі охорони здоров'я.

Застаріле інформаційно - аналітичне забезпечення.

Віддалена від нагальних і стратегічних потреб галузі система науково-методичного забезпечення діяльності і розвитку системи охорони здоров'я.

Мета: Метою побудови нової Національної системи охорони здоров'я України є збереження і зміцнення здоров'я нації, відтворення та примноження її людського потенціалу через задоволення об'єктивних потреб громадян у якісних послугах з охорони здоров'я, ефективній медичній допомозі та шляхом комплексної розбудови управлінських, кадрових, правових, фінансово-економічних, інфраструктурних, інформаційних, комунікаційних та інших складових Національної системи охорони здоров'я.

Шляхи вирішення:

- Провести демонополізацію, децентралізацію та інституалізацію системи охорони здоров'я;

- Лідерство змін;
- Кадрова політика на основі ціннісно – компетентісного підходу;
- Прийняти відповідні закони на основі кращого світового досвіду та з врахуванням Національних інтересів держави;
- Налагодити міжсекторальну та міжвідомчу взаємодію як важливої складової Національної безпеки держави;
- Впровадити ефективну профілактичну, паліативну та реабілітаційну медицину та запровадити ефективні економічні стимули для збереження здоров'я;
- Поліпшити інфраструктуру галузі;
- Надати права та обов'язки самоврядним організаціям;
- Забезпечити доступність, якість і безпеку необхідних населенню медичних послуг та медичної допомоги;
- Ефективна фармацевтична політика;
- Ефективна інформаційна політика.

Вплив на суспільство

Створення Національної системи охорони здоров'я України дозволить у п'ятирічний період досягти таких результатів.

Для людини і суспільства:

1. Підвищена доступність, якість і безпека необхідної медичної допомоги та медичних послуг. Зменшено тягар особистих видатків громадян на необхідне медичне обслуговування, забезпечити його справедливий розподіл. Збільшити захищеність українців від фінансової катастрофи у разі захворювання.

2. Запроваджено загальнообов'язкове медичне страхування.

Не менше ніж 80% видатків українців на необхідне медичне обслуговування буде покриватися з консолідованих громадських джерел (бюджет, ОМС). Не менше ніж 50% громадян мають поліс ДМС, за яким покриваються видатки на лікування, не покриті бюджетом і ОМС. Не менше ніж 50% видатків на ОЗ (бюджет і ОМС) спрямовуються на обслуговування пацієнта (медикаменти, технології, сервіс).

3. Не менше ніж 95% громадян вважають, що їх фінансові ризики у разі захворювання захищені повністю, або частково.

4. Не менше ніж 90% українців мають свого сімейного лікаря, який обслуговує не більше ніж 1,2 тис. загального населення.

5. Не менше ніж 80% випадків гострого інфаркту міокарду, інсульту, політраум інших тяжких станів і захворювань госпіталізовано у багатопрофільні лікарні інтенсивного лікування де здійснюється ендovasкулярні, ендоскопічні та інші високотехнологічні втручання. Не менше ніж 80% пацієнтів працезданого віку після гострого інфаркту міокарду, інсульту та політрауми повернулись до попередньої трудової діяльності.

6. Не менше ніж 80% пацієнтів задоволені медичним обслуговуванням, яке вони отримали.

7. Відмінності показників смертності між групами високо і малозабезпечених громадян зменшаться на 20%.

8. Не менше ніж 80% людей з особливими потребами незалежно від місця проживання матимуть доступ до інфраструктури і відповідних медичних послуг та медичної допомоги.

9. Не менше ніж 30% людей з хронічними неінфекційними захворюваннями незалежно від місця проживання матимуть доступ до навчання щодо самоконтролю свого захворювання, що дозволить знизити рівень попереджуваної смертності і інвалідизації серед людей з НІЗ на 15%

Для професіоналів галузі:

1. Не менше ніж 90% медичних працівників задоволені умовами праці/професійної діяльності та власним соціальним статусом. Практично зникла трудова міграція медичних працівників. Випускники медичних ВИШів залишаються працювати в Україні.

2. 90% лікарів і молодших спеціалістів з медичною освітою вважають, що їх потреба у професійній мобільності задоволена повністю або частково.

3. Медичні працівники отримуватимуть референтний середній рівень заробітку.

4. Заробіток медичних працівників диференційований залежно від кваліфікації, інтенсивності/обсягу і якості роботи. Наявні перспективи професійного росту. Розвинене лікарське самоврядування.

5. Документообіг та доступ до професійної інформації повністю інформатизовано. Наявний вільний доступ для професійної інформації.

6. Функціонує система незалежної атестації медичних працівників та система неперервного підвищення кваліфікації та професійного навчання.

Для держави:

1. Не менше ніж 70% українців підтримують Національну політику охорони здоров'я.

2. Створені передумови для відтворення та розвитку людського потенціалу держави.

3. Підвищена ефективність функціонування системи охорони здоров'я та зменшено фінансовий тягар щодо її утримання та розвитку. У галузь охорони здоров'я залучені кошти громадян та бізнесу.

4. Середня тривалість життя підвищиться до 75-80 років.

5. Середня тривалість здорового життя підвищиться на 5 років.

6. Материнська смертність зменшиться у 2 рази.

7. Малюкова смертність зменшиться на 5 на 1000 народжених.

8. Запобіжна смертність у працездатному віці зменшиться на 30%.

Для регіонів та місцевих громад

1. Сформовані спроможні регіональні мережі надавачів медичних послуг. Забезпечено фізичну доступність до всіх видів медичних послуг та медичної допомоги необхідної якості при достатньому рівні економічної ефективності їх надання.

2. Реалізовані програми модернізації медичних установ комунальної власності за рахунок державних коштів та залучених приватних інвестиції. За рахунок державно-приватного партнерства розвинута мережа надавачів медичних послуг приватної власності.

3. Проведено чіткий розподіл повноважень по управлінню, забезпеченню функціонування та розвитку регіональних систем охорони здоров'я між місцевою та центральною владою (вертикальний розподіл), а також між територіально-адміністративними одиницями (горизонтальний розподіл).

4. Налагоджено співробітництво між громадами на договірних засадах щодо спільного утримання регіональних мереж надавачів медичних послуг. Створено госпітальні округи шляхом добровільного об'єднання громад на договірних засадах.

5. Забезпечено справедливий розподіл тягаря витрат на сферу охорони здоров'я між регіонами та центральною владою, та між окремими територіально-адміністративними одиницями (громадами).

Для бізнесу

1. Сформовані прозорі правила та механізми функціонування системи медичного обслуговування. Забезпечено визначеність і прогнозованість державної політики охорони здоров'я та прозорість її інвестиційної складової.

2. Сформовані державні програми сприяння інвестиціям у інновації в охороні здоров'я.

3. Створені умови для державно-приватного партнерства у охороні здоров'я. Забезпечено розвиток державно-приватного партнерства в сфері надання медичних послуг, функціонування системи обов'язкового медичного страхування та ін.

4. Сформовано та реалізовано Інвестиційний кейс модернізації галузі охорони здоров'я на рівні не менше 10 млрд.\$, з яких не менше 60% гарантовано державою/місцевим самоврядуванням

5. Забезпечено розвиток добровільного медичного страхування. Не менше ніж 50% громадян мають поліс добровільного медичного страхування, за яким покриваються видатки на лікування, не покриті бюджетом і обов'язковим медичним страхуванням. Загальні обсяги обертів у системі добровільного медичного страхування становлять не менше ніж 10% від частки видатків на охорону здоров'я.

6. Забезпечено модернізацію та інноваційний розвиток сфери охорони здоров'я шляхом зростання обсягу і ефективності інвестицій та зростання частки надавачів медичних послуг приватної власності до 50%.

Стан готовності:

Розроблена концепція охорони здоров'я.

В процесі розробки стратегія охорони здоров'я.