



○ Візит

Олександр КВІТАШВІЛІ: «Національна система охорони здоров'я має базуватися на трьох китах»

Медична реформа, покращення первинного рівня надання медичних послуг, розвиток страхової медицини, і це далеко не всі питання, які окреслив Міністр охорони здоров'я Олександр Квіташвілі, перебуваючи з візитом у Львівській області.

Огляд регіону розпочався із робочої зустрічі Міністра із головою Львівської обласної державної адміністрації Олегом Синюткою, директором Департаменту охорони здоров'я ЛОДА Богданом Четоткою, головою Львівської обласної ради Петром Колодієм та представниками керівництва Львівської міської ради.

Окрім цього Олександр Квіташвілі поспілкувався з керівниками провідних медичних закладів Львівщини, професорсько-викладацьким складом ЛНМУ ім. Данила Галицького, представниками медичної громадськості, профспілок, неурядових громадських організацій, а також представив проект стратегії реформування охорони здоров'я України, який викликав жваву дискусію.

Під час зустрічі з медичним активом області, професорсько-викладацьким складом та студентами Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького і громадськістю, за участі голови Львівської облдержадміністрації Олега Синютки, Олександр Квіташвілі окреслив бачення Уряду в реформуванні національної системи охорони здоров'я. «Українська медицина має базуватися на трьох китах. Це створення умов вільного вибору українцями лікарень, коли гроші «йдуть» за пацієнтом, економічна свобода закладів охорони здоров'я та вільна конкуренція на ринку медичних послуг», – сказав Міністр.

За його словами, 2015 рік стане підготовчим для проведення повномасштабної медичної реформи. Вже цього року будуть зроблені першочергові кроки, які передбачають передачу державних закупівель міжнародним організаціям, спрощення процесу перереєстрації ліків та виробів медичного призначення, переведення відомчих лікарень в єдину структуру.

«Наразі ми проводимо аудити лікарень, поліклінік, щоб мати чіткі прорахунки вартості послуг та дані про медичні заклади перед тим, як міняти систему. Замість оплати старих ліжок в лікарнях, їх потрібно використовувати на лікування пацієнтів. Можу сказати одне – від медичної реформи виграють і лікарі, і пацієнти: пацієнти будуть захищені, адже частину грошей сплачуватимуть офіційно, а не в конверті, а лікарні отримають офіційний дохід, яким зможуть роз-



поряджатися», – констатував Олександр Квіташвілі.

Під час зустрічі, коментуючи новації Уряду в бюджетуванні галузі охорони здоров'я, заступник Міністра охорони здоров'я України Альона Терещенко озвучила медичний кошторис Львівщини на 2015 рік. За її словами, з урахуванням нової моделі фінансового забезпечення місцевих бюджетів та міжбюджетних відносин на функціонування закладів охорони здоров'я Львівської області передбачено медичну субвенцію в обсязі 2 677,9 млн грн., що на 10,9% більше, ніж у 2014 році. Також у Державному бюджеті-2015 для Львівської області передбачено субвенцію з державного бюджету на

придбання медикаментів та виробів медичного призначення для забезпечення швидкої медичної допомоги у сумі 6 млн 125,7 тис. грн. та на придбання витратних матеріалів для інгалаційної анестезії в обсязі 1 млн 118,1 тис. грн. Розрахунковий обсяг видатків Львівської області на охорону здоров'я на 1 жителя на 2015 рік становить 1 054,9 грн.

Як зазначила Альона Терещенко, цього року місцеві органи влади отримали більші повноваження щодо фінансування з місцевих бюджетів медичних закладів. Адаже загалом по Україні місцевим бюджетам надано 46,5 млрд грн. на функціонування закладів охорони здоров'я. Крім цього, у Держбюджеті передбачено ще 10 млрд грн. на виконання централізованих лікувальних програм та утримання закладів, що на 0,5 млрд грн. більше показників 2014 року. Загалом видатки на охорону здоров'я у зведеному бюджеті становлять 59,6 млрд грн., що на 3,9 млрд грн. або на 7% більше від планових показників 2014 року.

Під час зустрічі з медиками Львівщини Міністр охорони здоров'я України Олександр Квіташвілі також обговорив питання сільської медицини, працевлаштування молодих спеціалістів, післядипломної освіти медиків, зміни оплати праці медиків, запровадження контрактних відносин для керівного складу медичних працівників тощо.

На запитання щодо передачі на місцевий рівень закладів Укрзалізниці, Міністр охорони здоров'я України Олександр Квіташвілі поінформував львівську громаду, що відбулася зустрічі з Міністром інфраструктури України Андрієм Пивоварським, під час якої було окреслено план першочергових заходів з фінансування та передачі відомчих закладів охорони здоров'я Укрзалізниці.

«Ми домовились про внесення пропозицій до Закону України «Про Державний бюджет України на 2015 рік» та про механізм фінансування відомчих медичних закладів у перехідний період і про проведення низки заходів з представниками місцевого самоврядування та безпосередніми керівниками закладів, аби лікарні і лікарі фінансувалися безперебійно», – зазначив Олександр Квіташвілі.

Під час зустрічі з медиками Львівщини Міністр охорони здоров'я України Олександр Квіташвілі також обговорив питання сільської медицини, працевлаштування молодих спеціалістів, післядипломної освіти медиків, зміни оплати праці медиків, запровадження контрактних відносин для керівного складу медичних працівників тощо.

Також, Міністр ознайомився з роботою міського клінічного пологового будинку №1 м. Львова та Львівського регіонального лікувально-діагностичного онкологічного центру, проінспектував обласний перинатальний центр та відвідав поранених із зони проведення антитерористичної операції, які перебувають на лікуванні у Військово-медичному клінічному центрі Західного регіону.



○ На часі

Коли ми відчуємо ефект від медичної реформи?

Законодавчої бази під зміни, які пропонують чиновники, поки що немає

Міністр охорони здоров'я Олександр Квіташвілі пообіцяв, що позитивні результати медичної реформи громадяни України відчують ще до кінця року. Про це він заявив під час зустрічі з лікарями, керівниками медичних закладів та представниками профспілкових медичних організацій. Це була перша широкоформатна зустріч нового міністра з українською медичною спільнотою. Щоправда, присутнім у залі довелось чекати очільника галузі 40 хвилин. Чим була викликана така затримка, пан Квіташвілі не пояснив.

Проте він бадьоро заявив, що флагманом реформування стане столиця: «Починаємо ми зі столиці, оскільки Київ уже два роки задіяний у пілотному проекті й має багато напрацювань. Крім того, тут існує підтримка міської влади».

Необхідні кроки для проведення такої реформи озвучив глава КМДА Віталій Кличко. Йдеться, зокрема, про запровадження механізмів професійної відповідальності медичних працівників і громадського контролю за якістю надання медичних послуг відповідно до міжнародних норм, визначення закладів охорони здоров'я, що є надмірним фінансовим тягарем для медичної галузі міста, створення лікарні інтенсивного лікування з обладнанням на рівні світових стандартів, де цілодобово надаватимуть спеціалізовану медичну допомогу.

За словами Віталія Кличка, найближчим часом мають намір впровадити страхування від лікарської помилки. А розпочнуть зі стоматологічної служби.

Міністр охорони здоров'я розповів, як саме відомство планує реформувати галузь. За його словами, принцип

простий: гроші йдуть за пацієнтом, у пацієнта є вибір, у лікарні – свобода.

– Наше завдання – легалізувати наявні джерела фінансування. Зараз держава витрачає кошти на заклади охорони здоров'я з огляду на кількість ліжок, а не фактично наданих медичних послуг. Потрібно відмовитися від такого принципу фінансування лікарень, – сказав Олександр Квіташвілі.

Крім того, міністр зазначив, що в планах реформування галузі – надання фінансової й адміністративної автономії лікувальним установам, коли медперсонал самостійно визначатиме, що і коли потрібно закупити. Мовляв, після переходу на таке фінансування медики самі будуть зацікавлені якомога більше інвестувати в медустанови, у купівлю нового обладнання, ремонт приміщень тощо.

Таким чином автори реформи сподіваються підвищити конкуренцію між лікарнями й лікарями, а також оптимізувати витрати на медицину. Наступним етапом мають намір запровадити страхову медицину, чого можна очікувати наприкінці 2015 року. Перший пакет законопроектів, який дасть змогу легалізувати статус медичних установ, подадуть на розгляд до Верховної Ради до 15 лютого.

Ще одна важлива проблема в медицині – розподіл кадрів по всіх регіонах країни. За словами міністра, медичну допомогу мають гарантовано отримувати жителі не тільки великих міст, а й віддалених населених пунктів. Для цього МОЗ планує створити стимули, щоб фахівці їхали в село.

Як бачимо, картину реформування чиновники намалювали оптимістичну. Утім, фахівці, з якими вдалося поспілкуватися на цьому заході, мають певні сумніви. По-перше, у лікарнях – різний рівень оснащення, тому в результаті реформи переваги матимуть установи, де вже є сучасна апаратура і методи

обстеження. Але так не має бути, вважають лікарі. Якщо йдеться про конкуренцію, то всім потрібно стартувати за однакових умов. Щоб вимагати дотримання міжнародних протоколів, лікарням потрібно забезпечити певну технічну базу. Фахівці вважають, що перед стартом реформи варто провести інвентаризацію в медустановах і на підставі її результатів технічно зрівняти їх.

Це величезна робота, здійснити її в країні, де йде війна, практично неможливо. На цьому тлі недоречно і боротьба із «зайвими» ліжками-місцями. У лікарні пусте відділення? Чому не створити в ньому реабілітаційний центр для воїнів, які повертаються із зони АТО, або перепрофілювати ці відділення під хоспіси, де забезпечують повноцінний догляд літнім людям? Враховуючи катастрофічно низьку середню тривалість життя українців, попит на такі хоспіси буде тільки зростати.

І наостанок. Нам кажуть, що лікарні отримають можливість легально заробляти. Але чи можна бути впевненим, що у пацієнтів не заберуть конституційне право на безкоштовну медицину, якою вона не була б? Адаже законодавчої бази під запропоновані реформи поки що немає, а її поява залежить від Верховної Ради, а не від бажання окремих чиновників. Фахівці вважають, що медичну реформу потрібно починати з того, щоб кожен громадянин мав гарантований мінімум своєчасної та кваліфікованої медичної допомоги, адже всі ми платимо єдиний внесок на загальнообов'язкове державне соціальне страхування. Частина цих коштів має забезпечувати бодай мінімальний страховий пакет для кожної людини.

Наталія ДОЛИНА

«Урядовий Кур'єр» 21.01.2015