



This project is funded  
by the European Union

**Support to Secondary Health Care Reform  
in Ukraine**

**Сприяння Реформі Вторинної Медичної Допомоги  
в Україні**



The project is implemented  
by EPOS Health Consultants  
in consortium with NICO/ECORYS

1

# **Реформа вторинної медичної допомоги в Україні: політична необхідність, доцільність та тактика переходу до використання стратегії госпітальних округів**

***Д-р Володимир Рудий,  
Національний координатор Проекту з питань  
політики  
та законодавства у сфері охорони здоров'я***



This project is funded  
by the European Union

# Основні проблеми організації лікарняної допомоги в Україні (1)

2

- **занадто велика за кількісними показниками мережа лікарень загального профілю, структура якої жорстко дублює адміністративно-територіальний поділ країни до рівня району включно;**
- **значна кількість малопотужних та недостатньо забезпечених необхідними для надання повноцінної вторинної допомоги персоналом і обладнанням сільських дільничних лікарень, що фактично діють не як повноцінні лікарні, а як заклади соціального притулку та догляду;**
- **значна кількість так званих відомчих лікарень;**
- **відсутність чіткої й прозорої системи направлень між рівнями первинної, вторинної та третинної допомоги;**
- **застарілі підходи до планування та управління на рівні медичних закладів;**



This project is funded  
by the European Union

## Основні проблеми організації лікарняної допомоги в Україні (2)

3

- **відсутність автономії та гнучкості лікарень;**
- **фінансування лікарень за методом постатейного кошторису замість запровадження методів оплати, спрямованих на врахування результатів діяльності та формування мотивацій до підвищення якості послуг та ефективності використання ресурсів.**



This project is funded  
by the European Union

# Основні принципи організації ВМД

## Європейський підхід

### A. Рівень медичного

#### закладу (мікрорівень):

- Автономія лікарень
- Контрактні стратегічні закупівлі медичних послуг за державні кошти
- Орієнтовані на результат, створення стимулів до підвищення якості та ефективності використання ресурсів
- механізми оплати діяльності лікарень
- Чітка та прозора система направлень між ПМСД та ВМД

### B. Рівень регіону (макрорівень):

- Створення та функціонування міжтериторіальних госпітальних округів з розрахунку на 100 – 200 тис. населення та забезпечення доступності повноцінної лікарняної допомоги протягом 1 години

## Українська практика

### A. Рівень конкретного медичного

#### закладу (мікрорівень):

- Лікарні – бюджетні установи, що не мають автономії та гнучкості
- Відсутність контрактних відносин між державою та лікарнями
- Фінансування лікарень на основі методу постатейного кошторису, що не сприяє створенню мотивацій до підвищення якості та ефективності
- Відсутність чіткої системи направлень між ПМСД та ВМД

### B. Рівень регіону (макрорівень):

- Тісно прив'язана до адміністративного поділу території країни структура мережі лікарень без врахування чисельності населення, що обслуговується



This project is funded  
by the European Union

# Результати чинної української практики

- **Неефективне планування**
- **Низька якість медичної допомоги**
- **Неефективне використання дефіцитних державних ресурсів**



This project is funded  
by the European Union

- **Усунути ці недоліки може допомогти перехід до використання підтверджених досвідом провідних європейських країн основних принципів організації системи медичного обслуговування, в тому числі, стратегії госпітальних округів**
- **Ця апробована часом європейська практика базується, зокрема, на Рекомендації щодо медичного обслуговування N 69, прийнятій Генеральною конференцією Міжнародної організації праці ще 12 травня 1944 р.**



This project is funded  
by the European Union

## Україна: найважливіші можливі політичні перешкоди

- Чинне законодавство явно не підштовхує органи місцевого самоврядування до прийняття відповідних рішень (результат – політика вичікування)
- Керівники на національному та місцевому рівнях погано ознайомлені з європейським досвідом та можливими позитивними результатами його застосування
- Значна частина місцевих керівників та органів місцевого самоврядування при прийнятті рішень щодо планування та організації діяльності лікарень керується не аргументами необхідності підвищення якості та ефективності використання ресурсів системи ОЗ, а власними політичними амбіціями та інтересами (“краще маленьке, погане, але своє”)
- Керівники та медичний персонал лікарень за відсутності достатнього розуміння стратегії госпітальних округів та боязні втрати роботи й посад можуть перетворитися на опонентів реформи та підбурювати до опору населення



This project is funded  
by the European Union

- **Найкраще було б запроваджувати стратегію госпітальних округів в процесі адміністративно-територіальної реформи**
- **Однак, ця реформа буксує, й невідомо коли її реально буде розпочато**
- **Система ОЗ чекати не може!!!**



This project is funded  
by the European Union

## Що можна зробити в цих політичних реаліях?

- Чинний Господарський кодекс (ГК) України передбачає можливість створення господарських об'єднань підприємств, в тому числі державних і комунальних
- Ця можливість абсолютно легально може бути застосована й для створення міжтериторіальних господарських об'єднань лікарень із статусом комунальних некомерційних підприємств, засновниками яких виступатимуть відповідні місцеві ради



This project is funded  
by the European Union

# Яких переваг дозволить досягти прийняття цих рішень?

**I. Автономізація лікарень завдяки зміні їх господарсько-правового статусу й реорганізації в комунальні некомерційні підприємства**



гнучкість у прийнятті рішень щодо управління переданими державними фінансовими ресурсами, визначення власної організаційної структури (відділення, ліжковий фонд, штати тощо)

**II. Перехід на роботу в умовах державних контрактів на закупівлю медичних послуг**



Нові орієнтовані на результат та створення мотивацій методи оплати діяльності лікарень

**III. Чіткий розподіл функцій між членами об'єднання лікарень за надання конкретних видів послуг всьому населенню зони обслуговування та забезпечення функціональної реструктуризації ліжкового фонду**

**IV. Збереження за членами об'єднання статусу самостійних юридичних осіб**



Врахування амбіцій головних лікарів

**V. Поступовий перехід до створення госпітальних округів та забезпечення оптимізації мережі лікарень на основі цієї стратегії**



This project is funded  
by the European Union

## Support to Secondary Health Care Reform in Ukraine

Сприяння Реформі Вторинної Медичної Допомоги  
в Україні



The project is implemented  
by EPOS Health Consultants  
in consortium with NICO/ECORYS ]

11

# Дякую за увагу!