



This project is funded
by the European Union

Support to Secondary Health Care Reform in Ukraine
Сприяння Реформі Вторинної Медичної Допомоги в Україні



Цей проект запроваджено Консультантами з
Питань Медичної Допомоги EPOS спільно з
NICO/ECORYS

1

**Чому нам потрібне
Мастер-планування та Фінансове
планування на системному рівні для
Вторинної Медичної Допомоги
Eero Linnakko (Ееро Ліннакко)**





This project is funded
by the European Union

**Планування є обов'язковим,
втілення плану - ні**

Генерал Ейзенхауер

=> Відкритість та Гнучкість



This project is funded
by the European Union

Рівні планування

3

- 4 місяці Оперативне планування
- 1 рік Бюджет
- 3 роки Безперервний (поступальний)
системний план
- 5-10 років Стратегічне та Інвестиційне
планування
- 10-20 років Мастер-план (комплексне
структурне планування розвитку)

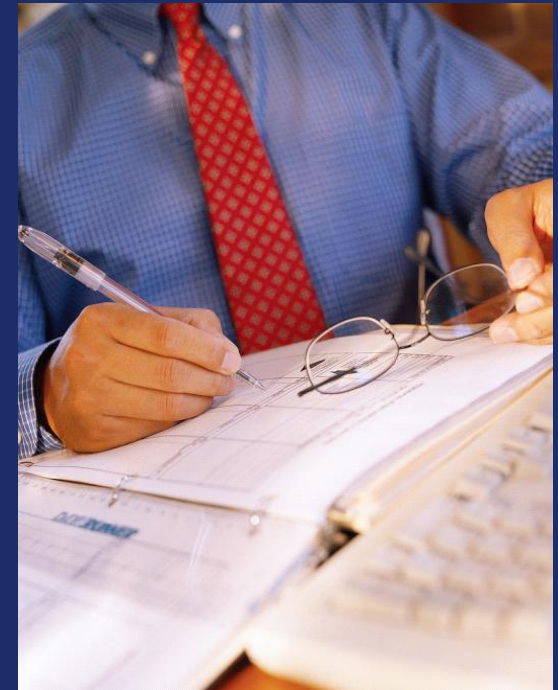


This project is funded
by the European Union

Мастер план (комплексне структурне планування розвитку)

4

- Визначає шляхи просторовий, структурного, функціонального та архітектурного розвитку
- Базується на оцінці потреб населення
- Встановлює рамки для інвестиційного планування
- Забезпечує взаємний зв'язок інших планів
- Висвітлює варіанти фінансування
- Описує шлях руху – як ми цього досягаємо





Лікарня загального профілю, що надає вторинну медичну допомогу

Це лікарня, яка:

- перебуває наготові для цілодобового надання послуг сім днів на тиждень
- може забезпечити загальну анестезію





This project is funded
by the European Union

Чому потрібне комплексне структурне планування розвитку (мастер-план)?

6

- Спеціалізована медична допомога має високу вартість
- Спеціалізована медична допомога - це лише одна частина системи охорони здоров'я, а тому є лише й частиною системного рівня
- Великі обсяги надання медичних послуг безпосередньо пов'язані з якістю охорони здоров'я
- Середньостатистичний район є занадто малим, щоб самостійно організувати надання сучасних, ефективних та високоякісних послуг в сфері охорони здоров'я
- Необхідно запобігати прийняттю випадкових рішень та фрагментарному розвитку



This project is funded
by the European Union

Кількість населення для обслуговування

7

Первинне
допомога

< 10 000

Вторинна
допомога

< 100 000

Третинна
допомога

< 1 000 000





This project is funded
by the European Union

Норми Мастер-Планування на системному рівні в Україні

8

- Вхідні норми (кількість ліжок та лікарів, співвідношення лікар/медсестра) регламентовані документами КМУ та МОЗ (постанова КМУ № 640 від 28.06.1997 р. та наказ № 33 МОЗ від 23.0.2000 р.)
- Розподіл бюджетних коштів залежно від кількості населення (вимоги бюджетного кодексу щодо порядку розподілу бюджету)
- Державні програми щодо деяких проблем охорони здоров'я



This project is funded
by the European Union

Види лікування, що мають бути зосереджені в одному центрі у Фінляндії (розпорядження МОЗ)

1. Операції з епікератофасії,
2. Хірургічні операції з шунтування судин головного мозку,
3. Інвазивна діагностика та хірургічне лікування епілепсії,
4. Оперативне лікування пацієнтів із “заячою” губою піднебіння,
5. Операції на відкритому серці та інші операції, які вимагають хірургічного лікування серцевих захворювань у новонароджених,
6. Лікування жовчних шляхів у дітей,
7. Обслуговування пацієнтів, що потребують оперативного лікування кісткової дисплазії,
8. Трансплантація органів (нирки, підшлункової залози, печінки, серця та легені),
9. Лікування ретинобластоми,
10. Лікування меланоми ока, крім видалення ока,
11. Операції на статевих органах з метою корекції статевої належності,
12. Обслуговування підлітків, що потребують оперативного лікування ревматоїдного артрити,
13. Надвисокий тиск кисню та негайне хірургічне лікування,
14. Реабілітація гострої стадії ушкодження спинного мозку.



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

10

Щиро дякуємо
за Вашу увагу!

