

Шановний колего!

Інформаційний лист є анотованим описом наукової (науково-технічної) продукції, що входить до Переліку наукової (науково-технічної) продукції, призначеної для впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я (Наказ МОЗ України та НАМН від 13.11.2013 №969/97 «Про удосконалення впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 05.12.2013 за № 2068/24600).

Інформаційний лист спрямований для використання керівниками структурних підрозділів (відповідного профілю) закладів охорони здоров'я України для моніторингу передових технологій діагностики та лікування з подальшим їх упровадженням у практику (Наказ МОЗ України від 14.03.2011 №142 «Про вдосконалення державної акредитації закладів охорони здоров'я»).

**МОЗ УКРАЇНИ
УКРАЇНСЬКИЙ ЦЕНТР НАУКОВОЇ МЕДИЧНОЇ ІНФОРМАЦІЇ ТА
ПАТЕНТНО-ЛІЦЕНЗІЙНОЇ РОБОТИ
(УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ)**

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

*про наукову (науково-технічну) продукцію,
отриману за результатами наукової, науково-технічної та науково-
організаційної діяльності підприємств, установ, організацій
Міністерства охорони здоров'я України, Міністерства освіти та науки
України, Національної академії медичних наук України,
призначену для практичного застосування у сфері охорони здоров'я*

м. Київ

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Український центр наукової медичної інформації
та патентно-ліцензійної роботи
(Укрмедпатентінформ)

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

№ 169- 2019

Випуск 4 з проблеми
«Соціальна медицина та
організація охорони здоров'я»
Підстава: рецензія експерта з групи
експертів МОЗ України.

НАПРЯМ ВПРОВАДЖЕННЯ:
НАЧАЛЬНИКАМ ДЕПАРТАМЕНТІВ
ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я МІСЦЕВИХ
ОРГАНІВ ВИКОНАВЧОЇ ВЛАДИ,
КЕРІВНИКАМ ТА ФАХІВЦІЯМ
ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

МОДЕЛЬ ФІНАНСУВАННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ В КОНТЕКСТІ РЕФОРМУВАННЯ ГАЛУЗІ

УСТАНОВИ-РОЗРОБНИКИ:

**УКРАЇНСЬКА МЕДИЧНА
СТОМАТОЛОГІЧНА
АКАДЕМІЯ
МОЗ УКРАЇНИ**

**УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ
МОЗ УКРАЇНИ**

А В Т О Р И:

**д-р.мед.н., проф. ГОЛОВАНОВА І. А.,
КРАСНОВА О. І.,
ОКСАК Г.А.,
к.м.н. ГАВЛОВСЬКИЙ О.Д.,
к.пед.н. ТОВСТЯК М.М.,
к.м.н. КРАСНОВ О.Г.
МИСЛИЦЬКИЙ О.В.**

м. Київ

**Суть
впровадження:**

модель фінансування системи охорони здоров'я з використанням таких додаткових джерел, як лікарняні каси (ЛК) та добровільне медичне страхування (ДМС), що сприятиме ресурсному забезпеченню та ефективному функціонуванню сфери охорони здоров'я.

Пропонується для впровадження: в роботу департаментів охорони здоров'я обласних державних адміністрацій, управлінь охорони здоров'я міських та районних державних адміністрацій, кафедр соціальної медицини медичних академій та університетів.

Актуальність проблеми. Рівень здоров'я населення та якості життя в Україні має пряму залежність від розвитку системи охорони здоров'я. Зараз охорона здоров'я фінансується з бюджету, а можливості використання додаткових джерел законодавчо обмежені. Недостатнє та неефективне фінансування медицини, надмірна централізація фінансових ресурсів знижає якість та доступність медичних послуг, що веде до підвищенню захворюваності та негативним демографічним змінам населення країни.

Відповідно НДР Української медичної стоматологічної академії „Медико-соціальне обґрунтування оптимізації підходів до управління та організації різних видів медичної допомоги дорослому та дитячому населенню в період реформування галузі охорони здоров'я” (знаходиться на реєстрації в УкрІНТЕІ) 2018-2022 рр. з метою вирішення головної проблеми охорони здоров'я в умовах реформування, пов'язаної з недостатнім фінансуванням, нами було розроблено модель фінансування системи охорони здоров'я (рис. 1) з впровадженням ОМС в Україні через удосконалення та розвиток таких додаткових джерел фінансування, як кошти ЛК та ДМС.

Наведена модель показує, що головним розпорядником засобів бюджетів різних рівнів, які виплачують страхові внески на охорону здоров'я за пільгові категорії населення є фонд обов'язкового медичного страхування (ОМС). Фонд ОМС має складатися з Головного фонду та територіальних фондів ОМС. Головний фонд здійснює законодавчо-організаційне управління всією системою ОМС, контролює збір та розподіл фінансових засобів та забезпечує фінансову стійкість системи ОМС. За працююче населення страхові внески в фонд ОМС виплачують підприємства. Підприємства також можуть страхувати своїх працівників за договором по ДМС у страховій компанії або впроваджувати для них колективні форми членства у ЛК. Кожен громадянин може укласти договір з ЛК або страховою компанією, які надають послуги з ДМС та отримувати більше медичних послуг, які не входять в перелік гарантованого медичного страхування.

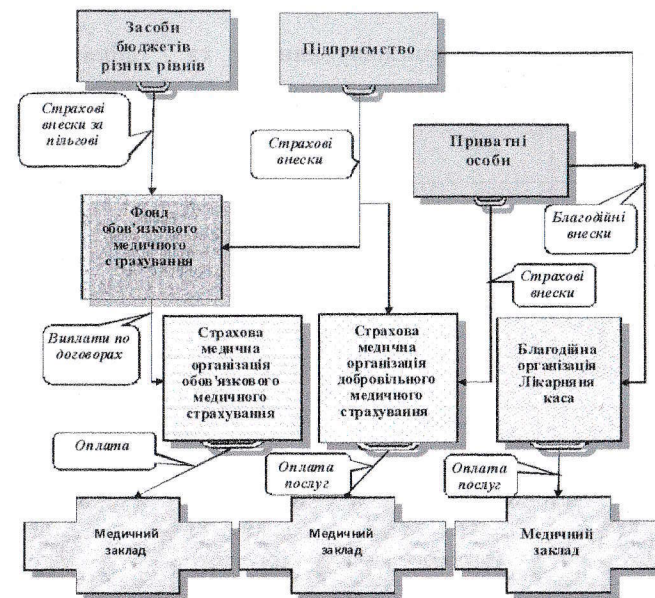


Рис. Багатоканальна модель фінансування системи охорони здоров'я України

ОМС, ДМС та ЛК є взаємодоповнюючими джерелами фінансування у період реформування з наявними у них перевагами та недоліками (табл. 1). Найбільше переваг з соціальної точки зору мають ЛК, де відсутні посередники, комерційна діяльність та наявний громадський контроль їх діяльності. Для підвищення ефективності функціонування системи ЛК на нашу думку, доцільно вжити економічні заходи (податкові пільги для підприємців, які використовують колективні форми членства у ЛК), організаційні (вдосконалення законодавства, галузевий принцип створення ЛК, додаткові пакети послуг), контролюючі (ревізійні комісії ЛК), інформаційні.

Для розвитку ДМС необхідно забезпечити конкуренцію на ринку медичних послуг, стимулювати збереження здоров'я населенням (встановлення франшиз), включення платежів за ДМС працівників до собівартості продукції, зменшення податку на доходи при продовженні договорів ДМС, залік частини внесків на ДМС в оплату єдиного соціального внеску, підвищення зацікавленості медичних установ, роботодавців і громадян за рахунок створення найліпшої системи ціноутворення на медичні послуги та стандартів.

Таблиця 1

Порівняння структури, функціонування та фінансування обов'язкового, добровільного медичного страхування та лікарняних кас

Учасники та фінансові потоки	ОМС	ДМС		ЛК	
Платники	Засоби державного та місцевого бюджетів	Підприємство	Приватні особи	Приватні особи	Колективне страхування
Внески	Страхові внески	Страхові внески	Благодійні внески	Благодійні внески	Страхові внески
Одержувач коштів	Фонд ОМС	Страхова медична організація		Лікарняна каса	
Посередники	Страхова медична організація	Немає		Немає	
Виплати	Оплата послуг	Грошова компенсація		Надання засобів для лікування	
Одержувач засобів	Медичний заклад	Медичний заклад		Медичний заклад	
Громадський контроль діяльності	Відсутній	Відсутній		Наявний	
Комерційна діяльність	Відсутня	Наявна		Відсутня	

Висновок. Розроблена та запропонована модель багатоканального фінансування системи охорони здоров'я України, в період її реформування, передбачає використання коштів ДМС та ЛК, як додаткових джерел фінансування. Дана модель зменшить навантаження на бюджет, дозволить створити умови для надання доступної та якісної медичної допомоги, реабілітації хворих, уникнути необґрунтованих витрат, покращити фінансовий стан медичних організацій, створити можливості для формування нового ефективного механізму використання ресурсів охорони здоров'я та переходу до ОМС.

За додатковою інформацією з проблеми звертатись до авторів листа: Українська медична стоматологічна академія МОЗ України, кафедра соціальної медицини, організації та економіки охорони здоров'я, тел. (0532) 65-24-25.

Відповідальний за випуск: О. Мислицький.

Підписано до друку 18.06.2019. Друк арк. 0,13. Обл.-вид арк. 0,08. Тир. 112 прим.

Замовлення № 169 Фотоофсетна лаб. Укрмеднатентінформ МОЗ України, 04655, Київ, проспект Степана Бандери, 19 (4 поверх).