

Конєва І.І.

кандидат економічних наук, доцент, доцент кафедри «Фінанси, банківська справа та страхування», Сумський національний аграрний університет

ORCID ID <https://orcid.org/0000-0002-7619-8661>

Аксінін А.М.

магістрант, Сумський національний аграрний університет

ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ФІНАНСОВИМИ РЕСУРСАМИ МЕДИЧНИХ ЗАКЛАДІВ: СУЧАСНИЙ СТАН ТА ПЕРСПЕКТИВИ

Збереження, охорона та зміцнення здоров'я громадян є одним із ключових пріоритетів держави, який покликана реалізувати система охорони здоров'я. Повномасштабне вторгнення РФ в Україну спричинило критичне навантаження на національну систему охорони здоров'я, що пов'язано не лише зі значними руйнуваннями об'єктів закладів охорони здоров'я, але й підвищенням попиту громадян на різні види медичної допомоги та послуг, які не були пріоритетними до війни. Гострота проблеми зумовлена також суттєвою міграцією серед населення та медичних працівників.

Відбудова релевантної сучасним реаліям української системи охорони здоров'я сприяла б ефективному відновленню людського капіталу, який передусім є фундаментом для реанімування країни від наслідків війни. Зусилля щодо відновлення пріоритетно повинні бути спрямовані на трансформацію системи охорони здоров'я відповідно до потреб громадян та наявних державних ресурсів таким чином, щоб вона була спроможна не лише забезпечити надання громадянам якісної і своєчасної медичної допомоги, але й була готовою до реагування на надзвичайні ситуації у сфері охорони здоров'я різного характеру.

Сектор охорони здоров'я є одним із найбільш постраждалих внаслідок війни. Програма медичних гарантій не в повній мірі відображає пакети пріоритетних послуг, які набувають першочергового значення в умовах війни та у пост-воєнний період (лікування травм, опіків, реабілітація, послуги з

психічного здоров'я). Державні програми у сфері охорони здоров'я не враховують втрат системи охорони здоров'я, понесених збитків, необхідних змін пріоритетів у сфері охорони здоров'я (переліку медичних послуг та станів).

Система охорони здоров'я зазнає також особливого навантаження у зв'язку із міграцією населення (близько 7 млн. українців стали вимушеними переселенцями) та втратами та переміщеннями медичних працівників. Брак кадрової та організаційної спроможності системи охорони здоров'я надавати послуги з реабілітації та психічного здоров'я загострює ситуацію із забезпеченням потреби громадян у якісних і доступних послугах [2].

Ключові проблеми фінансового забезпечення закладів охорони здоров'я в умовах післявоєнного відновлення та можливості їх вирішення відображені в табл.1.

Таблиця 1 – Проблеми та можливості фінансового забезпечення закладів охорони здоров'я

Проблеми	Можливості
Недостатнє фінансове забезпечення сфери охорони здоров'я для покриття потреб різних груп населення у медичних послугах, у тому числі додаткових потреб, які виникли внаслідок війни та військових дій	Впровадження кращих міжнародних практик у сфері фінансування системи охорони здоров'я
Неефективний розподіл фінансових ресурсів у сфері охорони здоров'я, що може призводити до недофінансування або надмірного фінансування певних послуг	Впровадження гнучких методів оплати в рамках ПМГ та методів закупівлі, які ґрунтуватимуться на потребах населення у сфері охорони здоров'я
Державні програми не враховують втрат системи охорони здоров'я, понесених збитків, необхідних змін пріоритетів у сфері охорони здоров'я (переліку медичних послуг та станів)	Створення середовища для залучення приватного сектору до фінансування та надання послуг у сфері охорони здоров'я
Обмежені обсяги фінансування сфери охорони здоров'я з недержавних джерел	Підвищення координації між стейкхолдерами (зацікавленими сторонами) у сфері фінансування охорони здоров'я
Неефективний механізм фінансування медичних та соціальних послуг, що може призводити до подвійного фінансування або відсутності фінансування деяких видів послуг	Збільшення обсягу фінансування системи охорони здоров'я за рахунок недержавних джерел

Джерело: складено за [1]

В умовах безпрецедентних викликів для нашої країни система охорони здоров'я потребує додаткових фінансових ресурсів. Проведення медичної

реформи, що передбачала серед іншого, автономізацію закладів охорони здоров'я та зміну схеми фінансування медичних послуг, водночас розкрило для медичних закладів можливості щодо диверсифікації джерел фінансування, залучення додаткових фінансових ресурсів для потреб їхнього розвитку.

Список використаних джерел

- 1.Відновлення медичної системи після наслідків війни коштуватиме щонайменше 14,6 млрд євро / Урядовий портал. 2022. 30 вер. URL: <https://www.kmu.gov.ua/news/vidnovlennia-medychnoi-systemy-pislia-naslidkiv-viiny-koshtuvatyme-shchonaimenshe-146-mlrd-ievro> (дата звернення 28.09.23)
2. Гавриченко Д., Козирєва О., Попова Т., Сергієнко Л. Механізм фінансування охорони здоров'я України в умовах трансформацій. *Фінансово-кредитна діяльність: проблеми теорії і практики*. 2022. № 1 (42). С. 125—133
3. НСЗУ досі не готова до війни. Чому страждають і лікарі, і пацієнти? ZN.UA. 2022. 29 вер. URL: <https://zn.ua/ukr/HEALTH/nszu-dosi-ne-hotova-do-vijni-chomu-strazhdajut-i-likari-i-patsijenti.html> (дата звернення 29.09.23)