

# УСПІШНИЙ МЕДЗАКЛАД В НОВІЙ СИСТЕМІ

*Тетяна Бойко,  
Директор департаменту комунікацій  
Національної служби здоров'я України*

# ПЕРЕРОЗПОДІЛ ФАКТИЧНИХ ВИТРАТ НА МЕДИЧНІ ПОСЛУГИ. ЩО МОЖНА ЗРОБИТИ ЗА ЦІ КОШТИ

	Загальний бюджет (тис.грн)	в т.ч. державний (тис.грн)	в т.ч. місцевий (тис.грн)
Шкірно-венерологічні	529 923	447 266	82 657
Фізкультурний	91 964	62 883	29 081
Фізіотерапевтичний	76 315	55 139	21 176
Туберкульозні	1 994 374	1 722 645	271 729
Стоматологічна	829 215	582 087	247 128
Наркологічні	469 701	399 560	70 141
Психіатрична	2 116 784	1 760 191	356 593
Радіаційний захист	206 859	170 806	36 053
Ветеранів війни	772 658	637 605	135 053
СНІД	261 702	237 529	24 173

**VS**  
**ЗА ЦІ КОШТИ МОЖНА**

пролікувати інсультів	пролікувати інфарктів	пролікувати складні неонатальні випадки	пролікувати онкохворих	провести трансплантацій
24 782	23 468	17 316	3 533	424
4 301	4 073	3 005	613	74
3 569	3 380	2 494	509	61
93 269	88 322	65 171	13 296	1 595
38 779	36 722	27 096	5 528	663
21 966	20 801	15 349	3 131	376
98 993	93 743	69 171	14 112	1 693
9 674	9 161	6 760	1 379	165
36 134	34 218	25 248	5 151	618
12 239	11 590	8 552	1 745	209
<b>343 706</b>	<b>325 478</b>	<b>240 162</b>	<b>48 997</b>	<b>5 878</b>

На лікування  
інсультів держава  
витрачає

**539 076**  
(тис.грн)

На лікування  
інфарктів держава  
витрачає

**436 628**  
(тис.грн)

На неонатальні  
випадки держава  
витрачає

**426 999**  
(тис.грн)

На ці кошти можна  
пролікувати складні  
неонатальні випадки

**240 162 дит**

На ці кошти можна  
пролікувати  
онкохворих

**48 997 чол**

На ці кошти можна  
провести  
трансплантацій

**5 878 чол**

Система фінансує лікарняне ліжко та квадратні метри. У деяких хірургічних відділеннях тільки 20% пацієнтів проводяться операції. Лише 1 з 10 лікарень, куди привозять пацієнта з інсультом здатна його діагностувати і лікувати, **в решту лікарень пацієнта привозять просто померти**

### ЛІЖКО ЗАВЖДИ ЗАЙНЯТЕ

2018, Полтавська область

У травні пацієнти йдуть з лікарні.  
Щоб кількість ліжко-днів залишалась незмінною, тривалість госпіталізацій збільшується в 1,5 рази



### У ХІРУРГІЇ НЕ ОПЕРУЮТЬ

2018, Полтавська область

**39%** нехірургічних госпіталізацій в хірургічних відділеннях



### ГОСПІТАЛІЗАЦІЯ НЕ ЗНАЧИТЬ ЛІКУВАННЯ

Інфаркт: лікарні з ангиографом



Інсульт: лікарні з КТ/МРТ



В результаті 2-го етапу реформи у 2020 українці отримають від держави повне, **безоплатне страхове покриття по 4-х найбільш критичних для здоров'я станах та безоплатні обстеження дорослих для раннього виявлення онкологічних захворювань**

## В результаті реформи:



оплата за надані послуги



найбільш необхідні послуги – пріоритетний тариф



заклад має відповідати вимогам

## Пакет медичних гарантій:



первинна медична допомога



екстрена медична допомога



реімбурсація ліків («Доступні ліки»)



амбулаторно-поліклінічна допомога



стаціонарна допомога



паліативна допомога



реабілітація

Всі послуги з гарантованого медичного пакету повністю **БЕЗОПЛАТНІ** для пацієнта

## Пріоритетні послуги за підвищеним тарифом:



лікування гострого мозкового інсульту



лікування гострого інфаркту міокарда



допомога при пологах

допомога новонародженим

Прагнемо знизити рівень захворюваності та смертності українців

Щороку в Україні:

**200 тис**

людей мають інсульт



**50 тис**

людей мають інфаркт



**20 тис**

немовлят народжуються передчасно

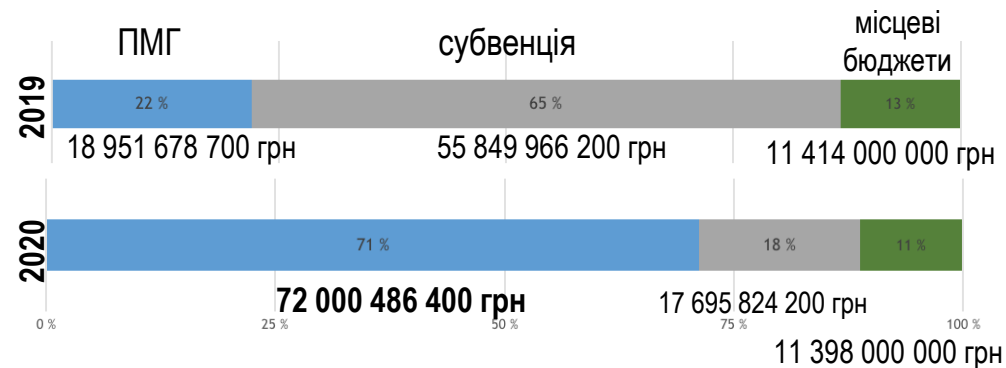


**335 тис**

пологів на рік



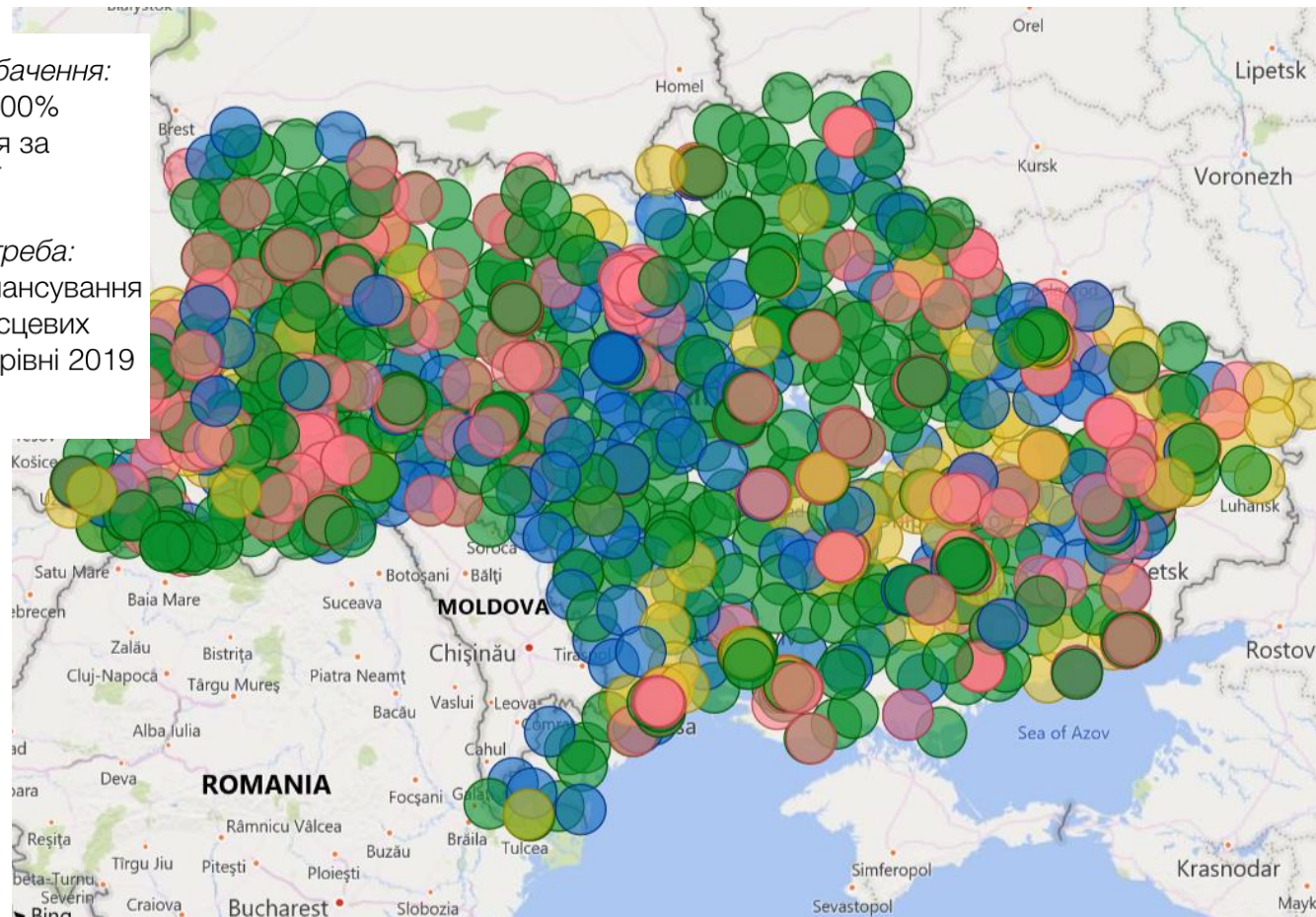
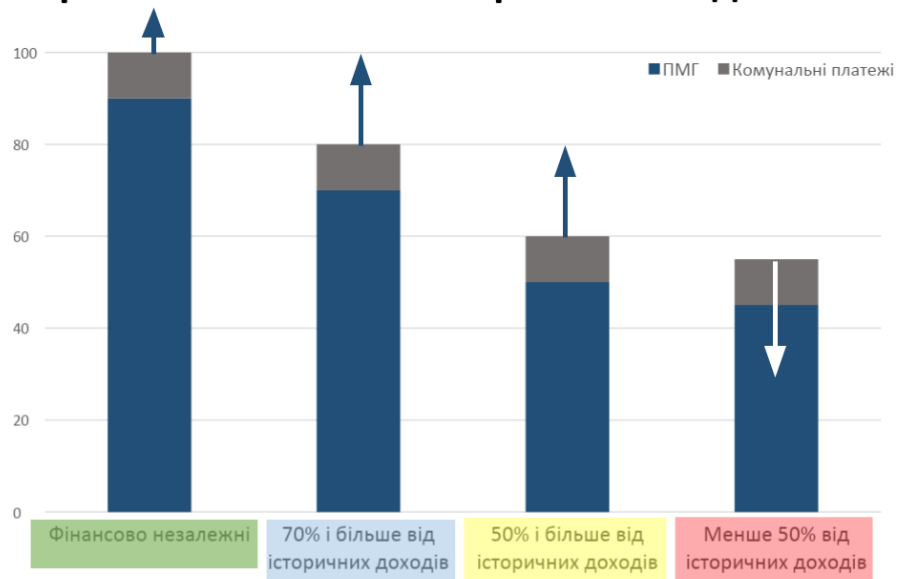
# Система охорони здоров'я фінансово та організаційно залежить від місцевих бюджетів. За кошти центрального бюджету (ПМГ) держава закуповує послуги. Місцева влада відповідає за організацію надання медичної допомоги – стратегічне планування та розвиток мережі



*Стратегічне бачення:*  
Послуги на 100% фінансуються за рахунок ПМГ

*Тактична потреба:*  
Зберегти фінансування закладів з місцевих бюджетів на рівні 2019 року

## Типи закладів за доходами від ПМГ у порівнянні з повним історичним бюджетом\*



**1 797** закладів

Успішні заклади отримують на **6.12 млрд** грн більше за історичний бюджет  
Потреба в додатковому фінансуванні з місцевих бюджетів – **11.40 млрд** грн

\* 100% бюджету у 2019 = (медична субвенція + місцевий бюджет) \* 5.5% інфляції

## РОЛІ

Ухвалює закони

Формує стратегічні напрямки, закуповує дороговартісні ліки

Закуповує медичні послуги і ліки

Володіє медичними закладами

Верховна  
Рада

МОЗ

НСЗУ

Місцева  
влада

## ЗОНИ ВПЛИВУ

Формування бюджету, перерозподіл коштів

Закупівлі, окремі бюджетні програми

Програма медичних гарантій  
Реімбурсація

Регіональні програми

# ДОХІД

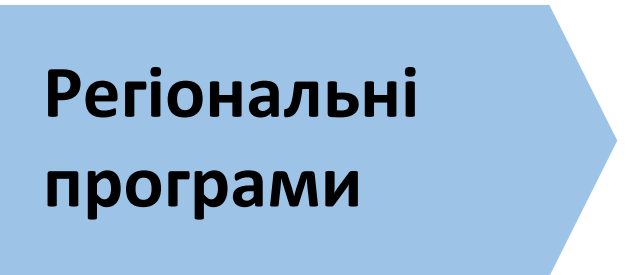
# ВИТРАТИ



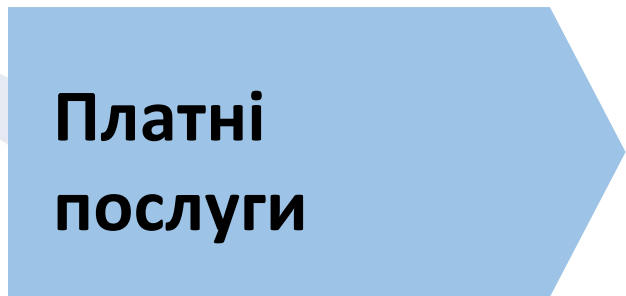
НСЗУ



МІСЦЕВА  
ВЛАДА



ПАЦІЄНТИ



# ФІНАНСОВИЙ ПЛАН



**Комунальні  
послуги**

**Бюджетний Кодекс України**

**Капітальні  
інвестиції**

**Будівництво, реконструкція,  
ремонт  
Обладнання**

**Регіональні  
програми**

**Усі послуги, що може  
надавати ЗОЗ для громади і  
не є частиною ПМГ**

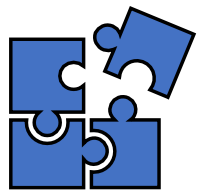

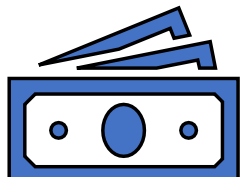


Врятувати не можна залишити

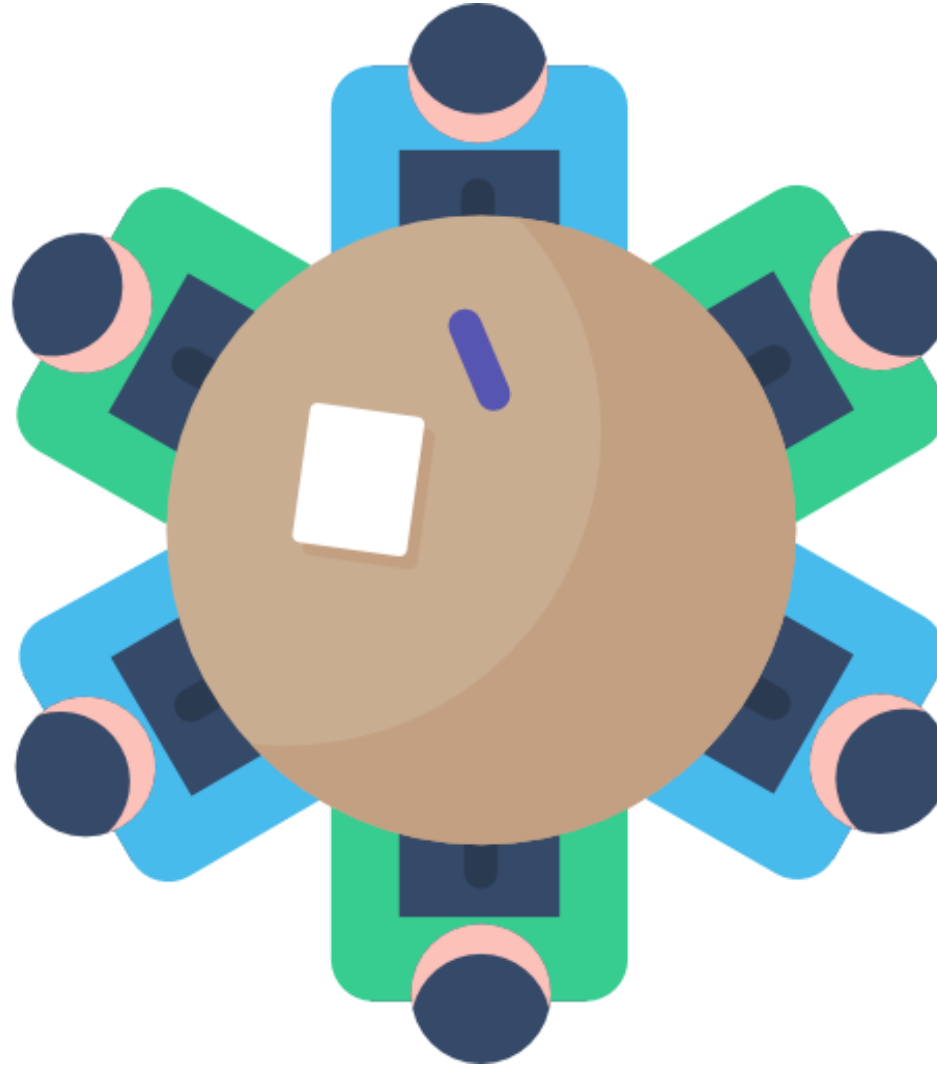


Кого рятувати?  
Кому допомагати?

# ЩО РОБИТИ ІЗ ЗАКЛАДАМИ ?

- **Об'єднання** 
- **Підтримка** 
- **Перепрофілізація (повна або часткова)** 
- **Платні послуги** 

Інтеграція  
послуг



Концентрація



**Очікує дива**

**VS**



**Активно шукає  
МОЖЛИВОСТІ**

## Дохід

Розвивайте свої  
сильні сторони

Використовуйте  
сучасні стандарти

Налаштуйте платні  
послуги

Сервіс і доступність

**Б  
Ю  
Д  
Ж  
Е  
Т**

## Витрати

Оптимізуйте  
госпчастину

Віддайте послуги на  
аутсорс

Перегляньте кадрову  
політику  
(колективний договір)



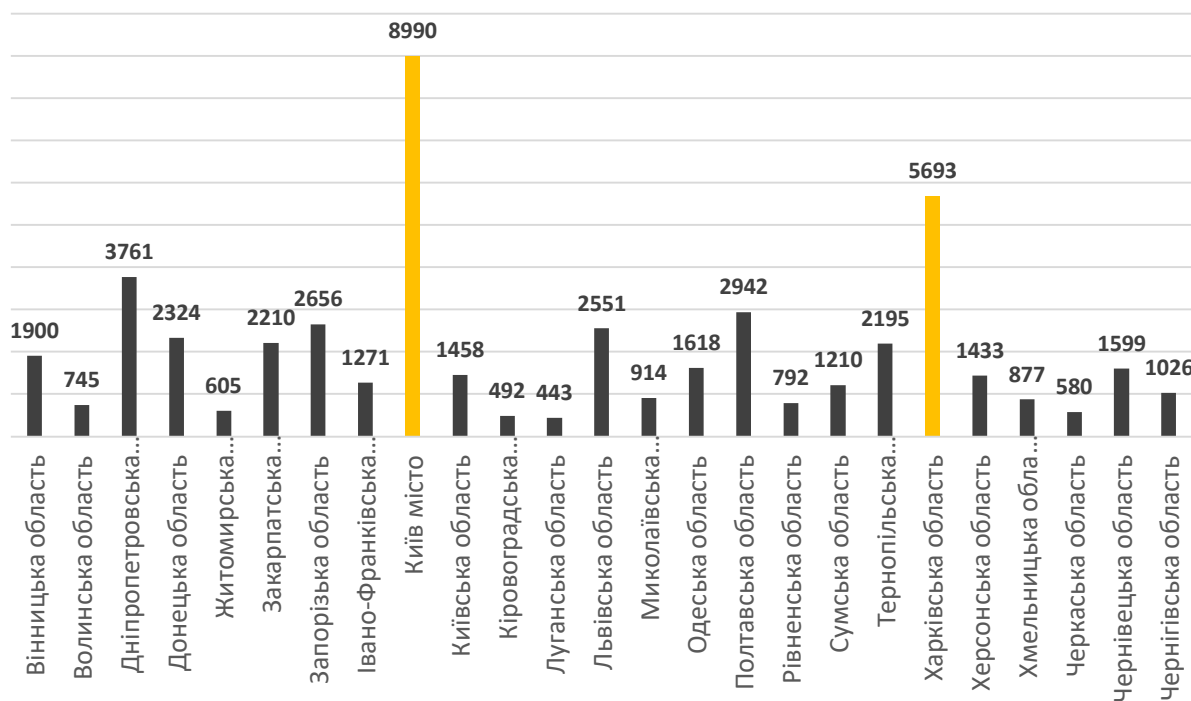
ЗАЯВОК НА  
НАВЧАННЯ

50285

ПРОГРАМА  
ОНЛАЙН НАВЧАННЯ

Клінічне кодування в  
українській системі  
ДСГ

РОЗПОДІЛ ЗАЯВОК НА НАВЧАННЯ ПО ОБЛАСТЯХ



РОЗПОДІЛ ЗА ПОСАДАМИ У ЗАКЛАДАХ ОХОРОНИ  
ЗДОРОВ'Я

