**ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ В РЕФОРМИРОВАНИИ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В УКРАИНЕ**

*Трегуб П.О., Козлова Е.А., Попович Н.В.*

*Харьковский национальный медицинский университет*

**Актуальность.** С момента провозглашения независимости Украины и до сегодняшних дней система здравоохранения в Украине имеет недостаточное финансирование, нехватку обеспечения ресурсами, характеризуется элементами модели оказания первичной медицинской помощи, сложившимися еще в советское время. Это привело к значительному снижению доступности для населения медицинской помощи и росту недоверия граждан государственной медицине [2, с. 17].

**Цель работы.** Определение наиболее актуальных направлений в реформировании системы здравоохранения в Украине.

**Материалы и методы.** Проведено анализ последних исследований в области современных проблем в системе здравоохранения, рассмотрены различные модели организации и финансирования медицинской отрасли в развитых странах.

**Результаты.** Согласно проведенному исследованию, основными наиболее актуальными направлениями в реформировании системы здравоохранения в Украине являются: изменения механизмов финансирования, внедрение обязательного медицинского страхования, смена системы управления, развитие первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) на базе семейной медицины, изменения в фармацевтическом секторе и развитие человеческого ресурса [3].

Финансовая реформа предусматривает неизбежность сокращения государственного финансирования медицинской отрасли, внедрения гарантированного государственного минимума медицинских услуг, оплата услуг, не входящих в этот минимум, оплата оказанных услуг вместо содержания койко-мест, повышение роли добровольного медицинского страхования с принципом «деньги следуют за пациентом», автономность медицинских учреждений в распоряжении средствами и управлении.

Изменения в системе управления оставляют за Министерством здравоохранения регулярный надзор, разработку перспектив и стратегий развития, а также обеспечение информацией в области здравоохранения.

Реформирование фармацептического рынка предполагает отмену лишних лицензий и необходимости получения разрешений на уже сертифицированные в Европе и США препараты. Это должно снизить цены на лекарственные средства [4, 5].

Отведение главной роли ПМСП подразумевает, что около 90% пациентов получают помощь на этом уровне, семейный врач имеет исключительное право направления пациента к узкопрофильному специалисту [6, с. 19–21].

**Выводы.** Реформирование системы здравоохранения Украины необходимо и уже намечены положительные тенденции. Согласно статьям 3, 49 Конституции Украины, жизнь и здоровье человека – наивысшие социальные ценности государства и каждый гражданин Украины имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь [1, с. 141]. Поэтому улучшение функционирования системы здравоохранения, поднятие ее до европейского уровня, повышение качества и доступности медицинских услуг являются приоритетными.

*Использованная литература*

1. Конституція України. Прийнята на п'ятій сесії Верховної Ради України 2-го скликання // ВВР. – 1996. –№ 30. – Ст. 141.

2. Садовничий В. А. От традиций к инновациям: реформы здравоохранения в современном мире / В. А. Садовничий, Н.С. Григорьева, Т.В. Чубарова. – М.: Экономика, 2012. – 286 с.

3. План-графік реалізації реформи медичного обслуговування [Електронний ресурс]. – Режим доступу: www.moz.gov.ua/ua/portal/ms\_reform/

4. Наказ МОЗ України 15.07.2011 №420 Про затвердження методичних рекомендацій щодо розрахунку потреби населення у медичній допомозі [Електронний ресурс]. – Режим доступу: http://www.moz.gov.ua/

5. Наказ МОЗ України 01.08.2011 №454 Про затвердження Концепції управління якістю медичної допомоги у галузі охорони здоров’я України на період до 2020 року [Електронний ресурс]. – Режим доступу: http://www.moz.gov.ua/

6. Лехан В.М. Стратегія розвитку системи охорони здоров’я: український вимір / В.М. Лехан, Г.О. Слабкий, М.В. Шевченко. – К., 2009. – 50 с.