**КОНКУРЕНЦІЯ В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я**

*Чухно І.А.,к. н. з держ. упр., доц.,
доцент кафедри соціальної медицини,
організації та економіки охорони здоров’я
Харківського національного медичного університету*

В сучасному світі конкуренція є одним із основних рушіїв та стимуляторів прогресу, інновацій і забезпечення підвищення якості товарів та послуг. Враховуючи сучасний стан системи охорони здоров'я в Україні, наявність значного кола проблем щодо забезпечення населення якісною та доступною медичною допомогою, конкуренція між закладами охорони здоров'я та медичного персоналу могла б бути тією силою ринкового механізму саморегулювання, що дозволив би підвищити якість медичної допомоги населенню та сприяти вирішенню ряду економічних та організаційних проблем в цій сфері.

М. Портер визначає піклування про здоров'я однією з вкрай важливих соціальних проблем, що стоять перед суспільством. Вивчаючи питання необхідності активізації конкуренції в охороні здоров'я він відзначає, що зменшення вартості медичного обслуговування та управління охороною здоров'я не забезпечують бажаного ефекту. Контролювати вартість послуг охорони здоров'я без його лімітування та втрат у якості можна лише шляхом постійних інновацій в лікуванні та формах забезпечення ними населення. При цьому, помилкові стимули призвели до появи в медичні сфері форми конкуренції, що підвищує якість, але призводить до росту вартості. Зміни в системі управління охороною здоров'я і перехід до системи обрахунку, заснованій на обліку одиниць населення, призвели до іншого перекосу в рішенні проблеми – нормованому медичному обслуговуванню і зниженню його якості [2, с. 31-32].

Як бачимо, досвід показує наявність двох значних негативних наслідків у системі охорони здоров'я, до яких може призводити конкуренція в цій галузі. Для нашої країни наразі характерним є другий варіант – позитивно оцінюючи той факт, що існуючі підходи до нормування і фінансового забезпечення галузі сприяли забезпеченню розвитку розгалуженої інфраструктури закладів сфери охорони здоров'я і доступності медичних послуг для населення незалежно від місця проживання, наслідком такого підходу ми також маємо зниження якості медичних послуг при відсутності стимулів до їх підвищення.

Загалом, сфера охорони здоров'я має надзвичайну соціальну значущість для суспільства і цілий ряд характеристик, що відрізняють її від інших сфер суспільної та економічної діяльності, значно ускладнюючи перехід галузі до ринкових умов господарювання та створюючи умови для ряду застережень як у застосуванні ринкових принципів господарювання в цілому, так і конкуренції зокрема.

Спираючись на думку міжнародних експертів, українські фахівці в сфері державного управління в охороні здоров’я зазначають, що конкуренція в здоровоохоронній сфері не працює через те, що: система охорони здоров'я занадто складна; пацієнти не розуміються на медицині; надані послуги адаптовані до кожного окремого пацієнта; більшу частину медичної допомоги оплачують самі пацієнти [1, с. 321].

При цьому зазначимо, що конкуренція у сфері охорони здоров'я на сьогодні існує як між закладами охорони здоров'я державної, комунальної та приватної форми власності, та і між закладами державної та комунальної власності (районні та обласні поліклініки, лікарні тощо), а також між самими лікарями, як фахівцями, що надають медичні послуги. Її наявність забезпечується законодавчо, виходячи з права пацієнта на вибір лікаря та медичного закладу, а також фактично, про що свідчить сучасна медична практика. Проте, вказані вище фактори обумовлюють складність та недосконалість конкурентної боротьби в сфері охорони здоров'я. До таких ускладнюючих факторів слід додати ще щонайменше два, характерні для наших умов: відсутність у більшості населення достатніх економічних ресурсів для оплати якісної медичної допомоги відповідно до свого бажання та вибору; суб’єктивність прийняття рішення щодо вибору закладу, фахівця, лікувально-профілактичних заходів спираючись лише на власні враження та думки знайомих, імідж, репутацію та здатність до переконання медичних працівників (за неможливості оцінити реальну їх якість та потребу в них і відсутності виважених і зрозумілих загальновідомих критеріїв до такої оцінки тощо).

Основним видом конкуренції, яка є зрозумілою для споживача (пацієнта) у сфері охорони здоров'я на сьогодні є цінова конкуренція. Це не єдиний та не найоптимальніший вид конкуренції, проте в сучасних складних економічних та суспільних умовах він сприймається споживачами (пацієнтами) як основний фактор при виборі і медичного закладу і переліку послуг (при цьому спостерігається схильність до більш позитивного сприйняття лікаря, що призначає дешевші препарати та процедури). В таких умовах фахівцям в сфері охорони здоров'я необхідно пам’ятати, що ціна для більшості споживачів на разі є вкрай вагомим фактором, але пацієнт дуже рідко здатен об’єктивно оцінити рівень фахівця чи необхідність та цінність запропонованих лікувально-профілактичних заходів. Тому конкуренція в сфері охорони здоров'я має здійснюватися не за ціною, а за цінністю для пацієнта (і забезпечити реалізацію такого підходу в сучасних умовах можуть лише самі медичні працівники).

Конкуренція, орієнтована на цінність, завжди має результат «зі знаком плюс», адже ті компанії, як здатні знайти унікальні підходи до створення цінностей, стають переможцями, а основна їхня винагорода – розширення сегмента медичних послуг ринку. Споживачам (пацієнтам) це вигідно, адже вони отримують якіснішу медичну допомогу за нижчими цінами. В числі невдах залишаються тільки ті, хто не хоче і не вміє створювати цінність для пацієнтів [1, с. 320].

Отож, конкуренція є невід’ємною частиною сучасного життя і сфера охорони здоров'я в цьому питанні не є виключенням. Проте, внаслідок великої суспільної значущості та особливостей функціонування конкуренція в цій сфері є не лише стимулом до підвищення якості медичних послуг і впровадження інновацій, а й може мати ряд негативних наслідків. Тому, конкурентні відносини в сфері охорони здоров'я мають бути регульованими з боку держави та суспільства. А існуюча на сьогодні і продукована складними економічними умовами в країні цінова конкуренція має бути замінена на конкуренцію, орієнтовану на цінність, що можливо забезпечити за бажання і сприяння самих працівників сфери охорони здоров'я.

**Використана література**

1. Державна політика у сфері охорони здоров'я : кол. моногр. : у 2 ч. / [кол. авт ; упоряд. проф. Я. Ф. Радиш ; передм. та заг. ред. проф. М. М. Білинської, проф. Я. Ф. Радиша]. – К. : НАДУ, 2013. – Ч. 1. – 396 с.
2. Портер Майкл Э. Конкуренция. : Пер. с англ. – М. : Издательский дом «Вильямс», 2005. – 608 с.