ОРГАНІЗАЦІЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я.

ПРОБЛЕМИ РЕФОРМУВАННЯ СИСТЕМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я.

Сокол К.М., к.мед.н., професор

Кафедра соціальної медицини, організації

та економіки охорони здоров’я

Складна екологічна, демографічна ситуація в країні, епідемія туберкульозу, зростання ВІЛ-інфекції/СНІДу, високі показники захворюваності, дитячої та материнської смертності потребують негайного і докорінного покращення якості медичної допомоги. На тлі названих проблем значне занепокоєння визиває низка реформ в системі охорони здоров’я, які скоро приймаються і також швидко міняються.

Тільки в останні роки були прийняті такі документи, як Політична декларація Генеральної асамблеї ООН з профілактики неінфекційних і інфекційних захворювань та боротьбі з ними (2011); Таллінська хартія: системи охорони здоров’я для здоров’я та благополуччя (2008); План дій з реалізації Європейської стратегії профілактики і боротьби з неінфекційними захворюваннями на 2012-2016 роки; Глобальна стратегія в сфері раціону харчування, фізичної активності і здоров’я (2004), Європейський план дій по скороченню шкідливого вживання алкоголю на 2012-2020 роки та ін.

Не дивлячись на значну кількість програм в країнах багатих і бідних, медичне обслуговування населення погіршилось, про що свідчать високі показники смертності в США (44-98 тис. випадків), часті арбітражні суди в Європі (до 10 тис. за рік), де кожний десятий випадок лікування наносить шкоду пацієнтам [1].

У багатьох країнах сучасна охорона здоров’я зорієнтована на хворобу, на її лікування в умовах платного медичного обслуговування, яке перетворює систему охорони здоров’я в систему збагачення окремих медичних працівників при свідомому відстороненні держави.

Не визначившись у програмі реформування системи охорони здоров’я, Україна проводить фрагментарні зміни, які можуть з часом призвести до значного погіршення стану здоров’я населення, демографічної ситуації.

Нашими дослідженнями [2] виявлено значне зростання вроджених вад розвитку в Харківській області, які перевищують середні показники в Україні та Європейських країнах. Для виходжування таких дітей впроваджуються перинатальні центри. Зрозуміло, що покоління, які виростуть з перинатальних центрів не будуть повноцінними трудівниками, вони будуть постійною обузою для рідних і держави, на піддержку їхнього здоров’я будуть виділятися значні кошти. Але саме головне в тому, що вже через декілька поколінь вільних від натурального відбору ми одержимо дуже слабке, хворобливе покоління, непридатне для суспільства.

Другою проблемою для держави і області є дорожно-транспортний травматизм. За прогнозами ВООЗ у 2020 р. він вийде на друге місце за чисельністю в структурі захворювань, при цьому не була врахована все зростаюча кількість інвалідів внаслідок штучно створених воєнних конфліктів. Скорочення ліжкового фонду і ліквідація травматологічних відділень, яка зараз спостерігається в області, не враховують прогнозів в реформах охорони здоров’я.

Ще однією проблемою в реформуванні охорони здоров’я стала «реформа швидкої допомоги». Планується замінити бригади швидкої допомоги парамедиками, екстреними медиками, які не маючи медичної освіти повинні надати мінімальну медичну допомогу пацієнтам, а також уміти досконально водити машину. Парамедики, які замінять бригади швидкої допомоги повинні пройти відповідні курси підготовки по досконалих учбових програмах. Є думка, що такий підхід призведе до зниження рівня надання первинної медико-санітарної допомоги.

При реформуванні системи охорони здоров’я важливо забезпечити хворих доступними за ціною ліками, а здорових і дітей імунопрепаратами. Визиває занепокоєння, що в програмах реформ відсутня інформація про відновлення інститутів і виробництв по виготовленню вітчизняних медичних препаратів, вакцин і сивороток.

Реформи в охороні здоров’я також не можуть бути ефективними без кардинальних змін у системі оплати праці медичних працівників, без підняття престижу медичної професії.

Література.

1. В. Москаленко. Актуальні проблеми здоров’я та охорони здоров’я у III тисячолітті // Український медичний часопис. – 2013. - №3. -, с.28-31.

2. Сокол К.М., Завгородній І.В., Дмуховська Т.М. Оцінка стану репродуктивного здоров’я в Харківській області // Актуальні питання соціальної медицини, організації та економіки охорони здоров’я. – м. Харків, 2016. – с.110-113.