**ДЕЯКІ ПРОБЛЕМИ АВТОНОМІЗАЦІЇ
ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я В СУЧАСНИХ УМОВАХ**

Огнєв В.А., Чухно І.А.

Харківський національний медичний університет

Сфера охорони здоров’я нашої держави перебуває наразі в умовах реформування, що зумовлено як істотними проблемами в її функціонуванні в останні роки та виконанні нею завдань щодо забезпечення населення якісною та доступною медичною допомогою, так і з тими змінами в організації суспільного життя та публічного управління, що відбуваються в нашій державі в останні роки.

Великий вплив на організацію діяльності і фінансування закладів охорони здоров’я на сьогодні здійснює реформа децентралізації, відповідно до якої територіальні громади отримали значні повноваження щодо регулювання медичного забезпечення на власних територіях. Мова йде про можливість рішенням місцевої ради перетворювати належні їм на підставі права комунальної власності заклади охорони здоров’я, що мають на сьогодні статус бюджетних установ, на комунальні унітарні некомерційні підприємства, що має сприяти збільшенню господарської та фінансової автономії та управлінської гнучкості даних інституцій, формуванню у них стимулів для поліпшення якості медичного обслуговування населення і підвищення економічної ефективності використання активів.

Такий ефект слід очікувати внаслідок забезпечення можливості використання новоствореними некомерційними підприємствами значної частини управлінських методів, що використовуються в комерційній сфері, забезпечення їх гнучкості та адаптивності до умов ринку у зв’язку з істотним розширенням повноважень керівника закладу та посиленням взаємозв’язку з органами територіального управління, які мають бути основним джерелом фінансового забезпечення й основним регулятором діяльності такого підприємства та добре орієнтуються в проблемах та потребах населення території, в тому числі, щодо надання медичних послуг.

Автономізація закладів охорони здоров’я є вимогою часу, яка здатна вирішити цілий ряд проблем діяльності закладів охорони здоров’я, підвищити якість медичної допомоги та конкурентоздатність галузі в цілому. Проте, на сьогодні існує цілий ряд проблемних питань, які ще необхідно вирішити задля забезпечення такого реформування, успішної діяльності автномізованих закладів охорони здоров’я. Серед них варто виділити наступні:

– потребує подальшої розробки та удосконалення нормативно-правове забезпечення автономізації закладів охорони здоров’я, як щодо самого процесу їх перетворення, так і щодо організації їх діяльності. Певні недоліки є навіть у визначенні понять. Так, у Законі України «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення законодавства з питань діяльності закладів охорони здоров’я» наявне таке визначення закладів охорони здоров’я – «юридична особа будь-якої форми власності та організаційно-правової форми або її відокремлений підрозділ, що забезпечує медичне обслуговування населення на основі відповідної ліцензії та професійної діяльності медичних (фармацевтичних) працівників» [2]. В «Методичних рекомендаціях з питань перетворення закладів охорони здоров’я з бюджетних установ у комунальні некомерційні підприємства» [1] йдеться про трансформацію закладів охорони здоров’я в «унітарні комерційні підприємства», проте по тексту вони й наділі називаються закладами охорони здоров’я, хоча зміст терміну «заклад» не відповідає сутності підприємства. Окрім того, з’являється невизначеність у віднесенні інституції до однієї з можливих категорій: бюджетного закладу чи некомерційного підприємства;

– складним є питання фінансового забезпечення реформованих медичних інституцій, адже на сьогодні далеко не кожен місцевий бюджет здатен ресурсно забезпечити функціонування медичного закладу, не говорячи вже про забезпечення належної якості медичних послуг. Реформа децентралізації в перспективі передбачає посилення бюджетів об’єднаних територіальних громад, фінансову їх підтримку з боку відповідних фондів розвитку, але лише на початку їх створення. Отож, відсутність належного економічного підґрунтя для такого реформування може спричинити невиправдане скорочення інфраструктури медичних закладів і зниження доступності населення до медичних послуг;

– управлінського впливу вимагає і соціально-психологічна складова реалізації автономізації медичних закладів. За результатами соціологічного дослідження організаторів охорони здоров’я Закарпатської області підтримують проведення автономізації 16,5% опитаних, не підтримують – 54,4%, не визначилися з рішенням – 29,1% [3, с. 104]. Ці дані свідчать про неготовність управлінського складу до вказаних змін, що може як викликати супротив до них, так і свідчить про розуміння недостатньої підготовки, знань та кваліфікації для здійснення ефективного управління в нових умовах.

Отож, автономізація закладів охорони здоров’я є важливою і актуальною частиною загальної реформи публічного управління в держави і реформування галузі охорони здоров’я. Проте, для успішного її здійснення і забезпечення ефективної діяльності медичних закладів та виконанні основних завдань та цілей системи охорони здоров’я необхідно зважати на існуючі проблеми та перешкоди на шляху її здійснення та розробляти і вживати обґрунтованих заходів до їх подолання.

**Література:**

1. Методичні рекомендації з питань перетворення закладів охорони здоров’я з бюджетних установ у комунальні некомерційні підприємства (оновлена версія), схвалені Робочою групою з питань реформи фінансування сфери охорони здоров’я України від 14 лютого 2018 року [Електронний ресурс]. – Режим доступу : http://moz.gov.ua/uploads/0/3555-moz\_metod\_recomendations\_autonomization\_2018\_ua\_final\_web.pdf

2. Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо удосконалення законодавства з питань діяльності закладів охорони здоров’я: Закон України від 06.04.2017 р. № 2002 [Електронний ресурс]. – Режим доступу : http://zakon5.rada.gov.ua/laws/show/2002-19

3. Скрип В.В. Готовність та спроможність системи охорони здоров’я регіонального рівня до автономізації закладів охорони здоров’я (за результатами соціологічного дослідження) / В.В. Скрип // Україна. Здоров’я нації. – 2017. – №4/1 (46). – С. 101-107.