Вашева А.О.

ХНМУ, м. Харків

Вашев О.Є.

ХарРІНАДУ, м.Харків

**Національна система охорони здоров'я Великобританії, досвід для України.**

Сьогодні в нашій країні відбувається реформування системи охорони здоров’я. За основу Україна взяла саме британську модель, адже на сьогодні національна система охорони здоров'я (NHS) у Великобританії перетворилася на одну з найбільших систем охорони здоров'я у світі та знаходиться на 18 сходинці зі 190 у світовому рейтингу систем охорони здоров’я. Служба обслуговує близько 55 мільйонів громадян та іноземців.

Національна служба охорони здоров’я Великої Британії має на меті покращити здоров’я та благополуччя, населення, підтримуючи його у збереженні фізичного та ментального здоров`я; сприяти одужанню у разі хвороби, покращувати догляд до кінця життя у разі неможливості повного відновлення після хвороби.

Охорона здоров'я та політика в галузі охорони здоров'я у Англії є прерогативою центрального уряду, тоді як у Шотландії, Уельсі та Північній Ірландії це відповідальність відповідних децентралізованих урядів. З 2012 року діють Clinical Commissioning Group — Клінічні уповноважені групи (КУГ), які купують медичні послуги у лікувальних закладах для мешканців певного регіону, враховуючи потреби і кількість наявних коштів.

Основою Національної служби охорони здоров’я (НСОЗ) є набір базових принципів та цінностей, прав та обов’язків, встановлених Конституцією NHS, що разом об’єднує пацієнтів та населення, яким надаються послуги та персонал, що надає ці послуги. Державний секретар з питань охорони здоров’я, всі органи НСОЗ, приватні та добровільні постачальники послуг, що надають послуги НСOЗ, та місцеві влади при здійсненні своїх функцій у галузі громадського здоров’я зобов’язані законом враховувати Конституцію NHS у своїх рішеннях та діях.

Конституція поновлюється кожні 10 років, із залученням громадськості, пацієнтів та персоналу. Ці вимоги до поновлення є юридично обов'язковими. Вони гарантують, що принципи та цінності, що лежать в основі НСОЗ, підлягають регулярному перегляду та повторному прийняттю і що будь-який уряд, який прагне змінити принципи або цінності, права, зобов'язання, обов'язки, визначені цією Конституцією, повинні брати участь у повній та прозорій дискусії з громадськістю, пацієнтами та персоналом.

Національна служба охорони здоров’я керується наступними основоположними принципами:

1. Забезпечує доступний комплексний сервіс всім, незалежно від статі, раси, інвалідності, віку, сексуальної орієнтації, релігії, переконань, зміни статі, вагітності та материнства чи шлюбу або статусу цивільного партнерства. Сервіс призначений для профілактики, запобігання, діагностування і лікування як фізичних проблем, так і проблем психічного здоров'я з однаковим рівнем уваги. Національна служба охорони здоров’я має зобов'язання перед кожним індивідуумом, який обслуговується і повинна поважати права людини.

У той же час НСОЗ має ширший соціальний обов'язок, що полягає у сприянні рівності через послуги, які вона надає і приділенні особливої уваги групам або частині суспільства, де поліпшення стану здоров'я та тривалість життя не йде в ногу з рештою населення.

Для забезпечення цього принципу кожна з країн Великобританії має свою чітку структуру та організацію НСОЗ, але загалом, охорона здоров'я складається з двох важливих напрямків; один займається розробкою стратегій, політикою та управлінням, а другий - фактичною медичною допомогою. Вона поділяється на первинну (медична допомога, лікарі загальної практики, стоматологи, фармацевти тощо), вторинну (лікарняна допомога, до якої можна отримати направлення лікаря загальної практики) та третинну допомоги (спеціалізовані лікарні).

2. Доступ до послуг НСОЗ базується на клінічній потребі, а не на платоспроможності особи. Послуги НСОЗ безкоштовні, крім окремих обставин, санкціонованих Парламентом. Наприклад, цікавим є наявність безкоштовних профілактичних оглядів (NHS Health Check). Люди 40-74 річного віку, навіть без наявності скарг, отримують від свого лікаря запрошення пройти регулярний скринінг здоров’я. Він включає оцінку ризику діабету, інсульту, хвороб серця, сечокам'яної хвороби нирок, також включає перевірку на наявність деменції для осіб, старших за 65 років. Але попри універсальність покриття медичних послуг, витрати домогосподарств на здоров’я становлять понад 14% — люди витрачають кошти на деякі ліки та догляд за родичами. Не доплачують люди, старші за 60 річний вік, вагітні жінки та матері дітей до року, онкохворі, люди з хронічними патологіями та малозабезпечені громадяни. **Близько 10% людей мають додаткову приватну страховку**, що покриває більший перелік стоматологічних послуг.

3. НСОЗ прагне до найвищого стандарту досконалості та професіоналізму – у забезпеченні високоякісного безпечного догляду, у застосуванні ефективного досвіду, орієнтованому на пацієнта; у підтримці, освіті, навчанні та розвитку працівників цієї сфери; в керівництві та управлінні організаціями НСОЗ; у покращенні нинішнього та майбутнього здоров'я і турботі про населення завдяки своїй відданості інноваціям та просуванню, проведенню досліджень.

4. Пацієнт знаходиться в центрі всього, що робить НСОЗ. Служба підтримує людей у промоції і контролюванні свого здоров'я. Послуги НСОЗ відповідають потребам пацієнтів, і узгоджені з потребами та уподобаннями самих пацієнтів, їх сімей, також, за необхідності, вони будуть задіяні щодо всіх рішень стосовно догляду пацієнта та лікування. НСОЗ буде активно заохочувати до зворотного зв'язку громадськість, пацієнтів та персонал, аби використовувати його для вдосконалення своїх послуг.

5. НСОЗ впроваджує по всій території організаційні межі та вступає в партнерство з іншими організаціями в інтересах пацієнтів, місцевих громад та широкого населення. НСОЗ є інтегрованою системою організацій та послуг, пов'язаних між собою принципами та цінностями, відображеними в Конституції. НСОЗ зобов'язана співпрацювати з іншими місцевими органами влади, державним сектором організацій та приватними і волонтерськими організаціями для забезпечення та покращення стану здоров’я і благополуччя.

6. НСОЗ прагне до забезпечення найкращого співвідношення ціни та якості для платників податків і найбільш ефективного, справедливого та стійкого використання обмежених ресурсів.

7. НСОЗ підзвітна перед громадськістю, та пацієнтами, яких вона обслуговує. Являючись національною послугою, що фінансується через національне оподаткування, НСОЗ є підзвітною Парламенту щодо функціонування. Однак більшість рішень, особливо щодо лікування окремих осіб та детальної організації послуг приймаються місцевою СОЗ та пацієнтами зі своїми лікарями. Система відповідальності та звітність за прийняття рішень у НСОЗ повинна бути прозорою і зрозумілою. Уряд завіряє, що для здійснення звітності НСОЗ завжди є чіткі умови, що відповідають сучасним стандартам.

На сьогоднішній день можна провести чітку паралель між системами охорони здоров’я України та Великої Британії. Національна служба здоров’я України являється аналогом NHS, являючись основним замовником медичних послуг. Розвивається здорова конкуренція за пацієнта, боротьба за його довіру та прихильність, посилюється первинна медична ланка. Але попри спільні риси, треба звернути увагу на те, що система охорони здоров’я Великої Британії все ж більш пацієнт-орієнтована: багато уваги приділяється психологічній складовій надання медичних послуг: можливість спільного вибору терапії, акцент на реабілітації, догляду, паліативному лікуванні.

**Перелік використаних джерел**

1. Закон України «Основи законодавства України про охорону здоров’я» [Електронний ресурс] <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2801-12#Text> (дата звернення 01.10.2020)
2. The NHS Constitution. [Електронний ресурс] <https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/480482/NHS_Constitution_WEB.pdf> (дата звернення 01.10.2020)
3. Overview of healthcare in the UK [Електронний ресурс] <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3405352/> (дата звернення 01.10.2020)