

ПРОБЛЕМА НЕРЕАЛИЗОВАННОСТИ ПРАВА СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ УКРАИНЫ НА МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ И ПЕРСПЕКТИВЫ ЕЕ РЕШЕНИЯ

А. Д. Литвин

Национальный юридический университет имени Ярослава Мудрого, г. Харьков
litvin.anastasia@mail.ru

Статья посвящена исследованию причин проблемного функционирования системы здравоохранения Украины в сельской местности. На основании проведенного количественного исследования выявлены некоторые тенденции и сделаны соответствующие выводы.

Work is devoted to research of the reasons of problem functioning of health system of Ukraine in rural areas. On the basis of the conducted quantitative research some tendencies are revealed and the corresponding conclusions are drawn.

Ключевые слова: здравоохранение; Украина; сельская местность; медицинская помощь.

Keywords: health; Ukraine; countryside; health care.

Введение. Здоровье как одна из основных составляющих нормального существования человека традиционно ставилось в приоритет не только в качестве неотъемлемой части жизни индивида, но и как условие социального благополучия, улучшения демографической ситуации, экономического прогресса государства. Однако сегодня право на эффективное, качественное и доступное для всех граждан медицинское обслуживание, гарантированное статьей 49 Конституции Украины, практически не реализуется из-за критического состояния социальной и экономической инфраструктуры украинского села.

Модель М. О. Семашко, по которой еще со времен советской власти функционирует отечественная медицина, предусматривала централизованное финансирование, в основе которого лежала государственная

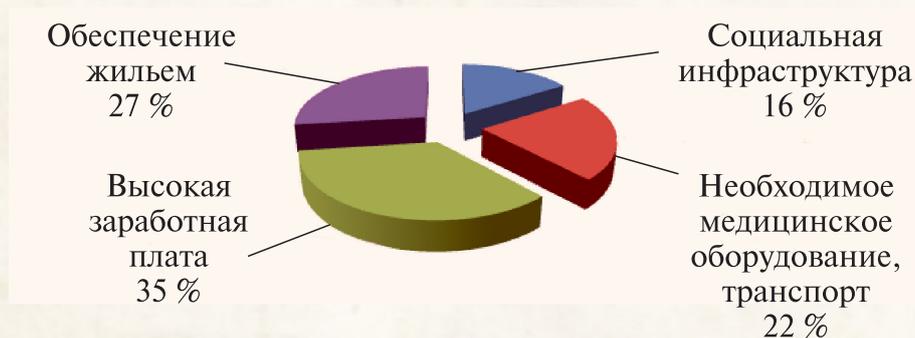
собственность на средства производства, что было возможным в условиях существования государственной и колхозно-кооперативной форм собственности. Вместе с ликвидацией их монополии, появлением частной собственности существующая система охраны здоровья потерпела полный крах, особенно в сельской местности: произошла разбалансировка организационно-экономических механизмов функционирования здравоохранения, а также постепенный коллапс и упадок сельского хозяйства и социальной инфраструктуры украинского села. За последние 11 лет количество медицинских учреждений в селах уменьшилось на 674 единицы (12 689 тыс. коек). Остутствуют медицинские учреждения в 9179 селах с населением более 500 человек. Лечебные заведения имеют только 55,9 % сел, участковые больницы есть в 1,1 % сельских населенных пунктов, амбулаторно-поликлинические учреждения – в 10,3 %, фельдшерско-акушерские пункты – в 43,8 % сел.

Проблема функционирования сельской медицины в Украине определяется совокупностью взаимосвязанных факторов. К ним, в частности, можно отнести низкий уровень корпоративной социальной ответственности (CSR) в стране, которая предусматривает учитывание субъектами экономической деятельности не только собственных интересов, но и интересов общества; недостаточный уровень инвестирования в сельскохозяйственную деятельность и, как следствие, недееспособность фермерского хозяйства как основного участника экономических отношений на локальном уровне; отсутствие комфортных условий проживания, социальной инфраструктуры в целом, что обуславливает отток работоспособного населения и в общем отрицательный характер демографической ситуации в сельской местности; нерешенность вопроса обязательного медицинского страхования в Украине, отсутствие должного материального обеспечения развития украинской медицины, нежелание молодых специалистов работать в селах по причине отсутствия перспектив профессионального и карьерного роста и т. д.

Из-за некоторого сходства исторического развития прослеживаются аналогичные тенденции и в Республике Беларусь. Так, основные организационные реформы здравоохранения направлены на внедрение общей врачебной практики в сельской местности. Также отсутствует система обязательного медицинского страхования, а рынок частного медицинского страхования ограничен. Основным источником формирования бюджета – прибыль предприятий.

Для поиска возможных путей решения данной проблемы автором было проведено количественное исследование с использованием социологического метода. В апреле 2015 г. проведен опрос среди 37 практикующих врачей, касающийся перспектив улучшения медицинского обслуживания, в том числе и в сельской местности. Автор понимает, что количества опрошенных недостаточно, чтобы сделать системные выводы, но можно выявить определенные тенденции. Гипотеза исследования предполагала, что именно на уровне сельской местности наблюдается наибольший дефицит ресурсов для обеспечения медицинской помощи надлежащего качества.

Анализ обработки полученных в ходе опроса данных позволил установить, что большинство врачей, а именно 76 %, оценили современный уровень развития украинской медицины на 6–8 баллов по 10-балльной шкале, т. е. определили его как «средний». При этом только 5 % респондентов устраивают условия труда и уровень заработной платы, в то время как большинство опрошиваемых или имеют некоторые замечания (19 %), или совсем недовольны сложившейся ситуацией (76 %). Также было выявлено, что 69 % опрошиваемых врачей вынуждены сверхурочно работать, чтобы получить достаточное для обеспечения себя и своих близких комфортными условиями жизни материальное вознаграждение. Еще 20 % работают по специальности в других медицинских учреждениях, 8 % имеют другие источники дохода и только 3 % не предпринимают дополнительных усилий для получения желаемого материального обеспечения, что в целом свидетельствует о необходимости повышения уровня заработной платы для медицинских сотрудников. Что касается вопроса о намерениях украинского правительства вернуться к практике распределения студентов-медиков на работу в сельской местности после завершения обучения, 57 % респондентов выразили негативное отношение к подобного рода мероприятиям, 24 % поддержали эту инициативу, а 19 % остались равнодушными. Среди условий, необходимых, по мнению участников опроса, для комфортной жизни и удачной врачебной практики в сельской местности, врачи наиболее часто отмечали высокий уровень заработной платы (35 %), обеспечение жильем (27 %), наличие всего необходимого современного оборудования в медицинских учреждениях, в том числе и служебного транспорта (22 %), а также наличие развитой социальной инфраструктуры (16 %), что наглядно изображено в нижеприведенной диаграмме.



Все чаще идет речь о введении обязательного медицинского страхования населения, что является достаточно специфическим вопросом, требующим тщательного изучения всех аспектов данной инициативы. На это указывает и неоднозначность ответов медицинского персонала: 32 % врачей поддерживают, 22 % против этого, 5 % остались равнодушными, а 41 % опрошенных затрудняется с ответом.

Выводы. Таким образом, проблема реформирования сельской медицины, а также реализации статьи 49 Конституции Украины, требует комплексного, системного подхода, который предусматривает острую необходимость создания структурированной государственной программы по развитию села, в которую входили бы следующие положения:

1) нормативное закрепление статуса Украинского государственного фонда поддержки фермерских хозяйств как отдельного независимого государственного органа с определенным перечнем функций, полномочий и обязанностей, привлечение инвесторов для обеспечения должного финансирования деятельности украинских фермеров, для повышения уровня CSR, что в перспективе станет предпосылкой возрождения экономического потенциала села как полноправного конкурентоспособного субъекта экономических отношений;

2) построение социальной инфраструктуры и внедрение социальных гарантий как способ привлечения и стимулирования медицинских работников к работе в сельской местности;

3) финансирование сельских учреждений охраны здоровья с привлечением не только государственных, региональных и местных бюджетов, а и частных, благотворительных и страховых фондов;

4) введение обязательного медицинского страхования населения;

5) утверждение медицинских стандартов, клинических протоколов, нормативное регулирование деятельности врачей и ее материального обеспечения с учетом зарубежного опыта.

Библиографические ссылки

1. Булах Т. М. Сфера охорони здоров'я на селі: стан, проблеми, перспективи розвитку // Бізнес Інформ. 2013. № 3. С. 235–238.
2. Булах Т. М., Плахотнікова Л. О. Комплексна оцінка соціальної інфраструктури села // Формування ринкових відносин в Україні. 2012. № 7. С. 145–149.
3. Охорона здоров'я сучасної Білорусі / М. Ю. Сафонова [та ін.] // Управління закладом охорони здоров'я. 2011. № 5. С. 52–56.
4. Чкан І. О. Стратегічні реформи України – медицина в селі : зб. наук. праць Таврійськ. держ. агротехнолог. ун-ту (економічні науки). 2013. № 1(1). С. 383–388.