

## ЕКОНОМІКО-ПРАВОВІ ЗАСАДИ ФІНАНСУВАННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

студент гр. М-01 Федоришин М. В.

Фінансування охорони здоров'я на сьогоднішній день є актуальною темою, адже здоров'я вище за все.

Здоров'я народу - це найбільша суспільна цінність, що значною мірою впливає на процеси економічного, соціального і культурного розвитку країни, важливий соціальний критерій благополуччя суспільства.

Охорона здоров'я в Україні являє собою розгалужену систему медичних закладів, діяльність яких спрямована на охорону здоров'я і лікування населення.

Правові, організаційні, економічні й соціальні засади охорони здоров'я людей в Україні визначені Основами законодавства України, що прийняті у листопаді 1992 р.

В Основах законодавства України про охорону здоров'я зазначається, що суспільство і держава відповідальні перед сучасними і майбутніми поколіннями за рівень здоров'я і збереження генофонду України, забезпечують пріоритетність охорони здоров'я, поліпшення умов праці, навчання, побуту і відпочинку населення, розв'язання екологічних проблем, удосконалення медичної допомоги і пропаганди здорового способу життя.

Стаття 49 Конституції України встановила право кожного на охорону здоров'я, медичну допомогу та медичне страхування.

Фінансування охорони здоров'я в Україні здійснюється за рахунок Державного і місцевого бюджетів, фондів медичного страхування, благодійних фондів та будь-яких інших джерел, не заборонених законодавством.

Обсяг бюджетних коштів, що спрямовується на охорону здоров'я в Україні, щорічно збільшується.

У видатках бюджетів на соціально-культурні заходи вони займають стабільне третє місце (після видатків на освіту та соціальний захист і соціальне забезпечення) на рівні 22,3—25,7% . Водночас тих коштів, що виділяються з Державного і місцевих бюджетів України для належного фінансування охорони здоров'я, недостатньо.

Обмеження фінансування лікувально-профілактичних заходів ускладнює їх функціонування. Відбувається не досить регульоване та контрольоване зростання цін на медичні послуги, поширюється неофіційне надання медичної допомоги.

Основний склад установ охорони здоров'я перебуває на кошторисному фінансуванні. Це лікувально-профілактичні установи (лікарні широкого профілю, спеціалізовані медичні заклади, поліклініки й амбулаторії, спеціалізовані поліклініки, фельдшерсько-акушерські пункти) і санітарно-епідемічна служба.

Видатки на утримання установ охорони здоров'я визначаються за кошторисами доходів і видатків.

Вихідною базою є такі показники, як кількість лікарняних ліжок, кількість лікарських посад, кількість лікарських відвідувань, кількість ліжко-днів та чисельність прикріпленого населення.

Значну частку за кошторисами у переважній більшості установ охорони здоров'я становлять витрати на оплату праці. Оплата праці працівників здійснюється за фактично відпрацьований час, виходячи з посадових окладів, або залежно від виробітку і відрядних розцінок з урахуванням доплат і надбавок, передбачених діючим законодавством.

У Законі України «Про державний бюджет України на 2012 рік» на охорону здоров'я передбачені видатки у сумі 9,7 млрд. гривень, що на 167,9 млн. грн. більше, ніж у попередньому році. Про це стало відомо під час відеоконференції з питань новації у організації діяльності лікувально-профілактичних закладів та організації роботи з молодими фахівцями.

Крім того, у бюджеті передбачені субвенції на охорону здоров'я з державного бюджету місцевим бюджетам у розмірі 2,8 млрд. гривень.

Держбюджет-2012 передбачає кошти на виплату з 1 січня 2012 року медичним і фармацевтичним працівникам допомоги на оздоровлення у розмірі посадового окладу під час надання основної щорічної відпустки; встановлення мінімальної заробітної плати у місячному розмірі: з 1 січня - 1073 гривень, з 1 квітня - 1094 гривень, з 1 липня - 1102 гривень, з 1 жовтня - 1118 гривень, з 1 грудня - 1134 гривні, а також у погодинному розмірі: з 1 січня - 6,43 гривні, з 1 квітня - 6,56 гривні, з 1 липня - 6,61 гривні, з 1 жовтня - 6,7 гривні, з 1 грудня - 6,8 гривні. Тобто передбачено середньорічний ріст заробітної плати на 13,5 %.

За останні роки в Україні активно проводилася робота з дослідження процесу державного управління, вироблення практичних рекомендацій щодо процесу державної політики та реформування галузі охорони здоров'я.

На мою думку, для такої галузі як медицина держава не повинна заощаджувати кошти.

З розвитком новітніх технологій, повинні завжди надаватися нові препарати, медикаменти для безпечного лікування населення. А чим краще в Україні буде медичне устаткування, тим вигідніше і приємніше буде працюватися лікарям, які зможуть надавати допомогу людям.

Науковий керівник: ст. викладач Касьяненко Т. В.