



## ДРОГОБИЧ

### **Передумови**

Дрогобич – місто обласного значення, в якому проживають 78 тисяч людей.

До сфери управління міського відділу охорони здоров'я входить 9 лікувально-профілактичних установ, серед яких 4 міські лікарні, дитяча лікарня, пологовий будинок, поліклініка та стоматологічна поліклініка.

Діючи нині принципи фінансування установ охорони здоров'я (за кількістю ліжок-місць, лікарських посад) та оплати праці медиків (за посадами, а не за надані послуги) закладені ще в радянські часи. Але такий підхід в умовах ринкової економіки просто руйнує зсередини організаційно-господарські основи державної медицини.

Коли не існує конкуренції, а лікарі мають га-



### **Співпраця комунальної медичної служби міста з приватним медичним центром**

рантовану зарплату (хоча і невелику), важко сподіватися на підвищення якості медичних послуг. Тому жителі міста вимушені нести додаткові витрати, щоб отримати висококваліфіковані послуги з охорони здоров'я в обласному центрі або інших регіонах.

Міжнародний досвід показує, що навіть у розвинених країнах державна медицина не спроможна забезпечити впровадження новітніх медичних технологій діагностики та лікування одночасно в усіх медичних галузях та на всій території країни. Способом удосконалення та покращення рівня послуг у цій сфері є залучення приватної медицини.

### **Нововведення**

З метою підвищення якості послуг з охорони здоров'я та зменшення витрат місцевого бюджету на утримання медичних установ комунальної власності як перший крок оптимізації та реформування було проведено перепрофілювання зайвих посад та «ліжок». Вивільнені площі було вирішено передати в оренду приватному медичному центру. У червні 2011 року розпочалася організаційно-підготовча робота.

ТОВ «Медичний центр «КОНСИЛІУМ» було надано в оренду приміщення площею 195 м кв. на першому поверсі міського пологового будинку. Приватне підприємство інвестувало 2 млн. грн. у

ремонт приміщення та придбання обладнання. У грудні 2011 року відкрився медичний центр «Консиліум».

Співпраця приватної медичної структури з комунальною медициною відбувається на основі взаємодоповнення - Центр в першу чергу за-



купив медичне обладнання, на яке немає бюджетних коштів: відеокolonоскоп, відеогастроскоп, гістероскоп, апарат ударно-хвильової терапії в травматології, об-

ладнання для лапароскопічних втручань в хірургії і гінекології. Для надання висококваліфікованих консультацій жителям Дрогобича до співпраці в рамках медичного центру запрошено 15 докторів і кандидатів наук зі Львова, Тернополя, Івано-Франківська.

Тепер на території лікарняного містечка Дрогобича (де розташовано й новий медичний центр) сконцентровано якнайширший спектр медичних послуг та сучасне медичне обладнання і устаткування.

Комунальна установа «Інститут міста Дрогобича», яка супроводжує **проект організації державно-приватного партнерства**, та міське управління охорони здоров'я проводять консультації з юридичними та контролюючими структурами для забезпечення вирішення питань діяльності центру у правовому полі. На жаль, не відпрацьованість фінансових та інших механізмів співпраці приватних і державних структур у рамках ДПП чинить гальмуючий вплив впровадження та розвиток та-

кого партнерства. В даний час триває підготовка та погодження Договору про державно-приватне партнерство і спільну діяльність у сфері охорони здоров'я, який визначає організаційно-правові засади взаємодії державного партнера в особі Дрогобицької міської ради і приватного партнера в особі ТОВ «Медичний центр «КОНСИЛІУМ».

Згідно з цим Договором міська рада братиме участь у реалізації спільних проектів з підвищення якості та розширення послуг медичної допомоги шляхом спільного фінансування або в інший спосіб. Зокрема, медичному центру надаються пільги з оренди приміщення з метою заохочення придбання сучасного обладнання та організації інноваційних методів лікування та діагностики. Медичний центр, як сказано у Договорі, може стати структурою з пошуку та практичного відпрацювання в рамках державно-приватного партнерства оптимальної моделі найменш болючого способу реструктуризації державної медицини, поступового «переливання» з державної медицини надлишкових кадрів та зайвих приміщень до приватних медичних установ в умовах гострого дефіциту фінансових ресурсів у держави.

### **Результати**

У Дрогобичі на засадах державно-приватного партнерства вдалося забезпечити:

- розширення переліку медичних послуг за рахунок діяльності приватної структури, підвищення доступності та якості наявних медичних послуг завдяки роботі високопрофесійних консультантів обласних клінік;



- перепрофілювання зайвих площ, посад, ліжок комунальної медицини для надання інноваційних методів діагностики та лікування приватними структурами.

Завдяки співпраці комунальної медицини з приватним медичним центром внесено елемент конкуренції у систему охорони здоров'я, розширено арсенал медичного обладнання за рахунок нових видів апаратури вищої якості, витіснено практику «добровільних пожертв» від пацієнтів та хабарів лікарям, тобто неоподатковуваних коштів, завдяки легалізації доходів у рамках приватної структури

Також слід підкреслити, що кошти, вивільнені за рахунок «переливання» з державних до при-

ватних структур зайвих кадрів та ліжок, акумулюються для потреб комунальної медицини. Її фінансовий стан покращується також за рахунок коштів, отриманих за оренду приміщень приватними структурами.



#### **Інформація для контактів**

**Дрогобицька міська рада  
площа Ринок, 1**

**м. Дрогобич, Львівська область, 82100**

**тел. 324-42 25 69; факс 41 07 46**

**ел.пошта:droginst@gmail.com**

**КУ «Інститут міста Дрогобича»**

**офіційний сайт: [www.droginst.at.ua](http://www.droginst.at.ua)**

#### **Закордонний приклад**

Державно-приватні партнерства у сфері охорони здоров'я є досить поширеними у **Великій Британії**, що підтверджується збільшенням кількості відповідних проєктів з 1% у період 1995-1999 рр. до майже 20% у період 2005-2009 рр. від загальної кількості ДПП в різних секторах транспортної, комунальної та соціальної інфраструктури. У період 1990-1994 рр. ДПП склали близько 5% від загального обсягу інвестицій у галузь охорони здоров'я Великої Британії. У період 2005-2007 рр. цей показник зріс до 40%.

Партнери з приватного сектору можуть допомогти урядам побудувати, обладнати та управляти медичними установами. Партнерство може існувати у гармонії із державною системою охорони здоров'я і працювати як на державній, так і на приватній основі. Наприклад:

- У **Молдові** 12-річна концесія дозволила приватній медичній компанії збудувати та експлуатувати діагностичний центр радіології та діагностичної візуалізації. Компанія Magnific інвестувала 7 млн. доларів США у заклад, який здатен надати послуги 100 000 пацієнтам на рік. Витрати оператора на обслуговування бюджетних пацієнтів повертаються державою, при цьому компанія може надавати і платні послуги за ринковими цінами.

- У **Румунії** приватний партнер за механізмом ДПП відремонтував та управляє діалізними центрами у 8 лікарнях по всій країні, інвестувавши майже 30 мільйонів євро. Державний партнер за три роки зекономив 3 млн. євро, одночасно забезпечуючи населення якісними послугами діалізу.