

ARZINGER

Тренди регулювання та розвитку медичного бізнесу.

Володимир Свінціцький
Старший юрист практики
фармацевтики та охорони
здоров'я

2021



ARZINGER

Участь медичних закладів у реформі



Інструменти медичної реформи (1)

Субсидіювання

Ліжко-місце

**Освоєння
бюджетних коштів**

**Реактивне
підпорядкування**

VS

Дохід

**Задоволеність
пацієнта**

Підприємництво

**Проактивне
партнерство**



Інструменти медичної реформи (2)

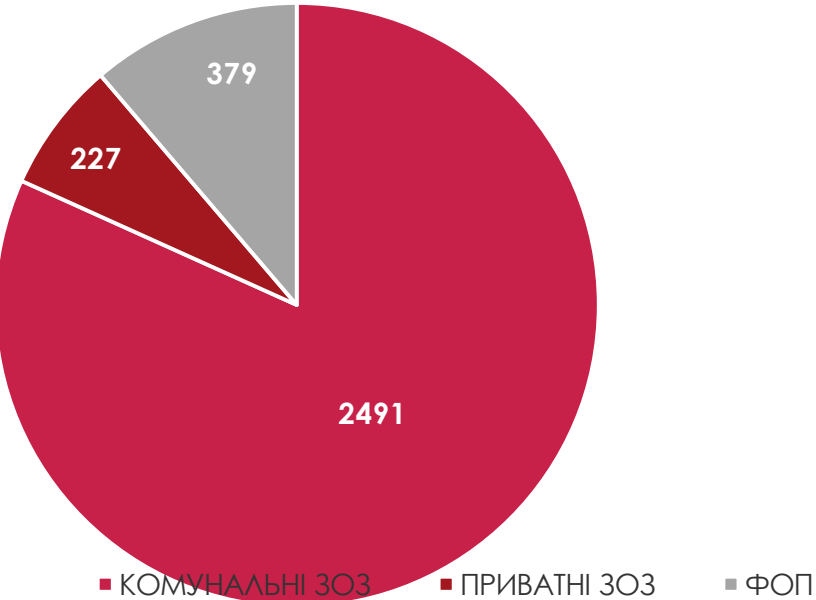
- ① Застосування принципів **вільної конкуренції / ринкової економіки**
- ② **Конкуренція** за обладнання, технології, персонал
- ③ Можливість субконтракtingу інших закладів для покращення **бізнес-моделі**
- ④ **Свобода та гнучкість** у вирішенні операційних питань
- ⑤ Можливість **стратегічного** планування



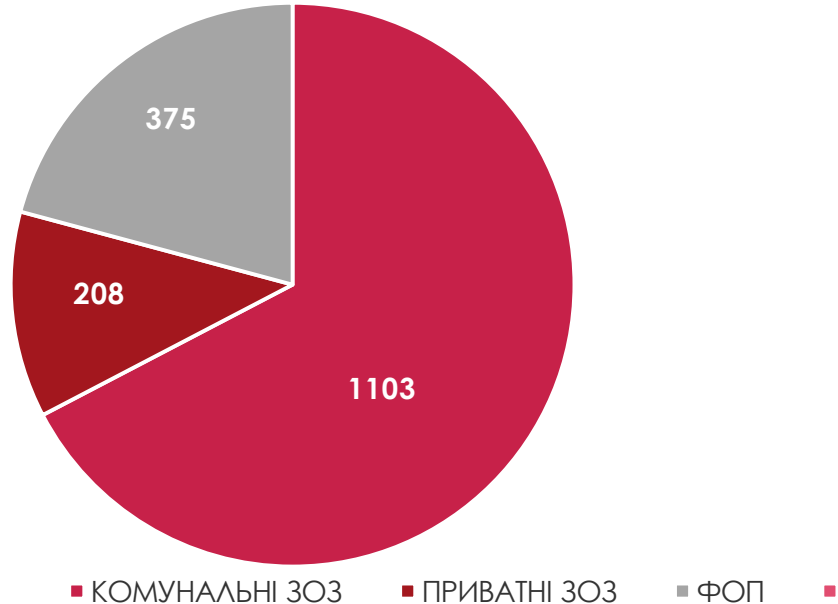
Реформування системи охорони здоров'я у цифрах (1)

За інформацією НСЗУ – станом
на 13.10.2020

Надавачі мед послуг в рамках Програми



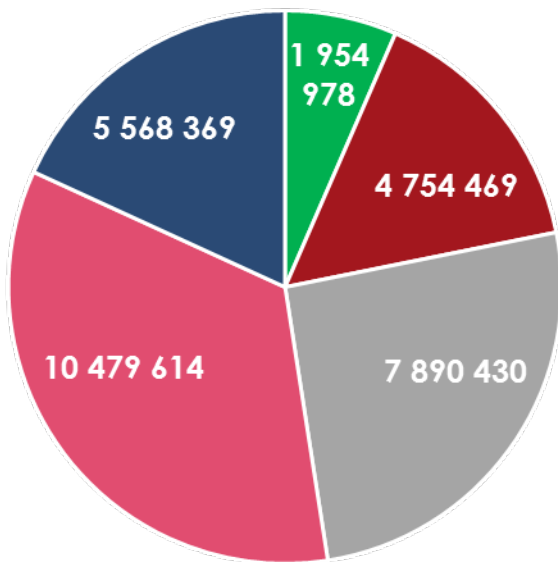
Надавачі Первинної мед допомоги



Реформування системи охорони здоров'я у цифрах (2)

За інформацією НСЗУ – станом
на 13.10.2020

Кількість декларацій (30,648 млн)



■ Вік 0-5 ■ Вік 06-17 ■ Вік 18-39 ■ Вік 40-64 ■ Вік 65+



Реформування системи охорони здоров'я у цифрах (4)

Заробітна плата 2019 рік

Лікарі
первинної ланки

~11-15 тис грн

або

▲ 50-75%

Медсестри
первинної ланки

~7-9 тис грн

або

▲ 30-50%



Позитивні зміни (1)

Комунальне некомерційне підприємство
«Чернігівська обласна лікарня»

Тенденція фінансування
2019 vs 2020

▲ 242,3%

Нові можливості

- Придбання **новітнього обладнання** сучасного покоління;
- Планується доєднання **нових відділень**;
- **Відкриття структурного підрозділу** для аналізу поточної фін, адмін та мед ситуації;
- Формування **преміального фонду**.



Позитивні зміни (2)

Комунальне підприємство
«Міський клінічний пологовий будинок
Полтавської міської ради»

Тенденція фінансування
2019 vs 2020

 **236,7%**

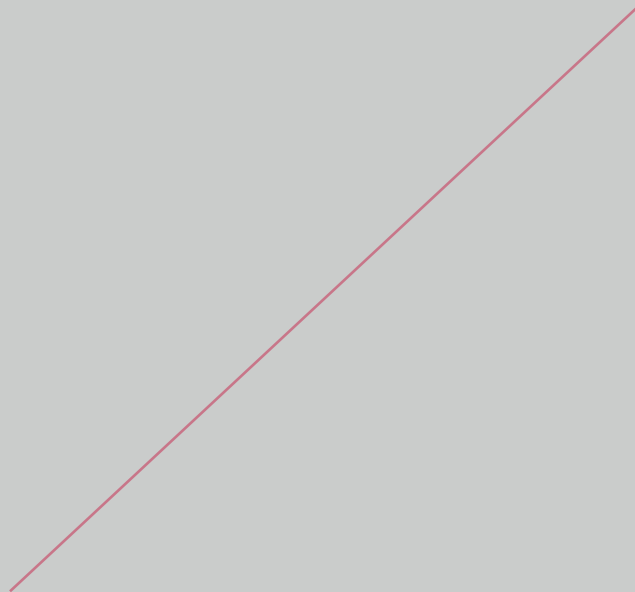
Нові можливості

- Значне **оновлення матеріально-технічної бази;**
- **Навчання мед. працівників** роботі з eHealth.



ARZINGER

Взаємодія з контрагентами



Можливості взаємодії з фармацевтичними компаніями (комплаєнс!)



Взаємодія між закладами (лікарні, діагностичні центри, лабораторії та ін.)

СПІЛЬНІ
ПРОЕКТИ

СУБКОНТРАКТИ

ДЕРЖАВНО-
ПРИВАТНЕ
ПАРТНЕРСТВО

КЛІНІЧНІ
ВИПРОБУВАННЯ

ЛІЗИНГ



ДЕРЖАВНО-ПРИВАТНЕ ПАРТНЕРСТВО



Для пацієнта — підвищення якості медичного обслуговування та доступності медичних послуг

Для держави — ефективне управління закладами охорони здоров'я, модернізація

Для приватного сектору — розширення можливості інвестицій





Доволі часто державно-приватне партнерство (ДПП) на практиці виглядає наступним чином:
- в приміщенні державного/комунального закладу охорони здоров'я робиться ремонт та/або розміщується приватне обладнання – **НЕ ВІДПОВІДАЄ СУТНОСТІ ТА ЗАСАДАМ ПАРТНЕРСТВА**

МОЖЛИВІ МОДЕЛІ:

- 1) договір про концесію;
- 2) договір про управління майном;
- 3) договір про спільну діяльність;
- 4) інші договори (наприклад, змішані – частина майна передається в концесію, а частина – в оренду).

ІСНУЮЧІ ПЕРЕШКОДИ:

- політична та економічна нестабільність,
- недостатньо розбудоване підґрунтя для ДПП (низький рівень взаємодії держава – приватний партнер), основні ризики покладаються на приватного партнера,
- відсутність гарантій та зобов'язань з боку держави,
- досить тривала процедура,
- окремі правові норми не переглядались ще з радянських часів.



Види ДПП в медичній галузі

ARZINGER



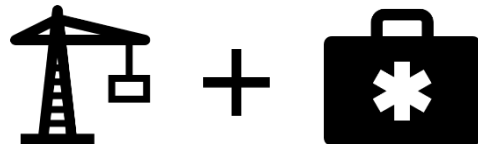
Інфраструктурні (немедичні послуги)

- Будівництво та утримання приміщень
- Технічне переоснащення
- Утримання та управління немедичною інфраструктурою закладу охорони здоров'я



Медичні (медичні та/або діагностичні функції)

- Встановлення медичного та/або діагностичного обладнання
- Сервісне обслуговування обладнання
- Надання медичних та/або діагностичних послуг



Комбіновані проекти

- Поєднання елементів інфраструктурних та медичних проектів



УСПІШНІ ПРИКЛАДИ -1

Центр медичних інновацій NOVO на базі Львівської міської дитячої клінічної лікарні:

- Центр NOVO є недержавною неприбутковою установою,
- Використовує нове обладнання останнього покоління, аналогів якому в Західній Україні немає (придбане за благодійні кошти),
- Вартість послуг нижча за середньоринкову, окремі категорії населення отримують безкоштовні послуги (діти-сироти, діти з родин переселенців).



[illegible]

ARZINGER

Судова практика



Стаття ККУ	Зареєстровано кримінальних проваджень	Вручено підозру	Закрито кримінальних проваджень
Неналежне виконання професійних обов'язків медичним або фармацевтичним працівником (ст. 140 ККУ)	665	2	296
Ненадання допомоги хворому медичним працівником (ст. 139 ККУ)	52	0	18
Незаконне розголошення лікарської таємниці (ст. 145 ККУ)	10	0	2
Порушення прав пацієнта (ст. 141 ККУ)	1	0	0

За період 2010-2020 рр.: за ст. 140 ККУ до суду надійшло 135 кримінальних справ, а реально засуджено - у 29 випадках (доведено вину у 108, але 80 осіб – звільнено від кримінальної відповідальності: амністія, закінчення строку давності, примирення).



СПРАВА -1



21.01.2020 р. Придніпровський суд Черкас виніс вирок, яким двох лікарів (анестезіолог і хірург) позбавлено волі на 2 роки.

У липні 2007 року ці лікарі провели операцію, родичам повідомили, що вона пройшла успішно. Згодом стан пацієнта погіршився. А оскільки дефібрилятор не працював, лікарі ввели зовелику дозу препарату серцевого депресанту. Через декілька хвилин після цього пацієнт помер.

Суд звільнив лікарів від покарання в зв'язку із закінченням строку давності, а також присудив сплатити родичам моральну компенсацію у розмірі 100 тисяч гривень.



СПРАВА -2



04.04.2018 р. – 2 медиків з Червоноградської центральної міської лікарні на Львівщині суд визнав винними у смерті пацієнта у 2016 році.

16-річний юнак помер після операції на апендицит:

На операційному столі у нього двічі зупинялося серце, потім він впав у кому.

На третій день пацієнта відвезли у львівський ОХМАТДИТ, але його життя врятувати не вдалося.

Суд призначив покарання у вигляді 2 років позбавлення волі з позбавленням права обіймати відповідні посади лікаря анестезіолога в установах, підприємствах, організаціях незалежно від форми власності строком на два роки.



Судові справи – ЄСПЛ

СПРАВА «Марчук проти України» (Заява № 65663/12)

Обставини справи:

Порушено кримінальну справу за фактом неналежного виконання професійних обов'язків медичними працівниками та порушення права доньки заявника на безоплатну медичну допомогу.

Рішення суду в Україні:

- лікар Г. вчинила злочин, не надавши доньці заявника медичну допомогу, призначено покарання у вигляді штрафу із позбавленням права займатися медичною діяльністю на строк 3 роки. Проте суд звільнив її від покарання у зв'язку із закінченням строків давності (у кримінальній справі);
- присудив заявнику близько 2 000 євро відшкодування моральної шкоди (у цивільній справі).

Обґрунтування скарги:

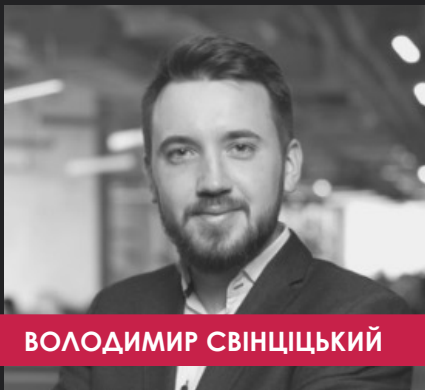
Слідство у кримінальній справі проводилось неефективно та із не належною швидкістю.

Рішення ЄСПЛ:

- встановлено факт порушення, присуджено 4 000 євро відшкодування.



Дякую!



ВОЛОДИМИР СВІНЦІЦЬКИЙ

Старший юрист практики
фармацевтики та охорони
здоров'я

Volodymyr.Svintsitskyi@arzinger.ua

ARZINGER