

## МАЙБУТНЄ УКРАЇНСЬКОЇ МЕДИЦИНИ: ЧИ БУДЕМО З ЛІКАРЯМИ?

На початку липня Депутатський клуб «Парламент» спільно з «Національним інститутом серцево-судинної хірургії імені М.М. Амосова Національної академії медичних наук України» провів засідання круглого столу, присвяченого 100-річчю від дня народження Миколи Амосова. Темою заходу стали перспективи розвитку та досягнення в сфері медичних наук в Україні.

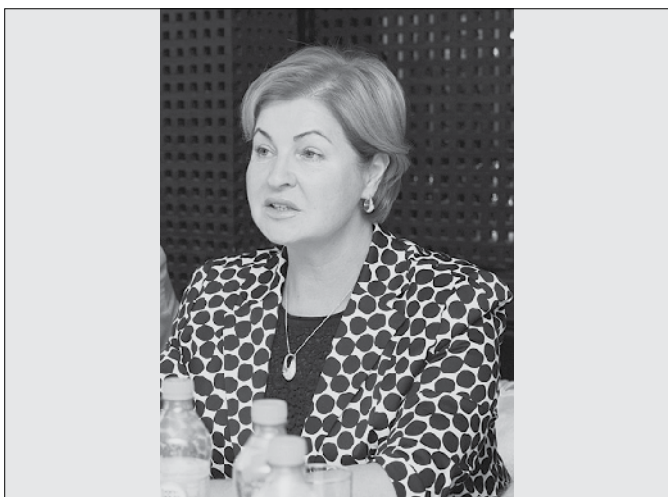


Участь в обговоренні надзвичайно важливих питань взяли не тільки народні депутати України, а й представники Міністерства охорони здоров'я, керівництво та директори інститутів Національної академії медичних наук України, керівники провідних медичних закладів, відомі українські лікарі

та науковці. Серед них – директор національного інституту серцево-судинної хірургії імені М.М. Амосова Геннадій Книшов. Він досить емоційно висловився про можливості сучасної діагностики, які дають змогу не тільки виявляти захворювання на ранніх стадіях, але й визначати наявність у людини потенційних ризиків



розвитку хвороб, зокрема, серцево-судинних. «Люди звикли вважати, що інфаркт міокарду – це доля, – сказав Геннадій Книшов. – Але ми, лікарі, знаємо, що інфарктів може не бути, адже в нашому розпорядженні є методи, що допомагають їм запобігти. В нашому інституті виконують понад 5500 операцій щороку – це близько 30 щодня. Надзвичайно важливо, щоб діагностика була своєчасною і правильною, і лікар має нести за це відповідальність.»



Надзвичайно важливу роль лікаря у збереженні здоров'я суспільства підкреслила у своєму виступі народний депутат, перший заступник заступника голови Комітету ВРУ з питань охорони здоров'я Ірина Спіріна. «Ми повинні розуміти, що охорона здоров'я є основною складовою нашого суспільства, – звернулася пані Ірина до учасників круглого столу. – Що таке медицина? Це послуга, яку лікар має надавати професійно і повинен відповідати за якість своєї роботи. Звичайно, робота такого фахівця має гідно оплачуватися. Ми повинні дбати і про заробітну платню, і про соціальний статус лікарів. Під час сьогоднішнього круглого столу вислов-

лювали думку про те, що необхідною є страхова медицина, тобто впровадження обов'язкового медичного страхування. Втім, щоб оплачувати страховку, населення повинно мати доходи, адже за нинішніх умов нашим співвітчизникам просто не буде чим оплачувати медичну страховку. Тож потрібно розглядати й досвід інших країн, де працює накопичувальна система оплати медичних послуг».



Гості круглого столу з-за кордону висловили своє бачення ситуації, що складається у вітчизняній медицині: якщо лікарі від держави не можуть або не хочуть якісно обслуговувати пацієнтів, їхнє місце незабаром буде зайняте приватною медициною. Про це, зокрема, сказав Цві Бернштейн, доктор медичних наук, клінічний онколог клініки «ЛІСОД»: «Активізація приватного бізнесу в медицині – це закономірний процес. Адже медичні послуги – це ринок. Є попит – буде й пропозиція. Я не хочу сказати, що настав період розчарування у державній медицині. Але середній клас готовий платити за якісну медичну допомогу. Гадаю, за страховою медициною майбутнє, і до цього поступово йдуть усі країни».



Ситуація, що складається в українській науці загалом і в медицині зокрема, турбує і лікарів, і вчених, і керівників медичних закладів, і пацієнтів. Втім, ані лікарі, ані вчені, ані пацієнти не зможуть змінити ситуації, поки на це не буде волі можновладців. Тож представники галузі звернулися до народних обранців, членів Депутатського клубу «Парламент», із закликом приділити належну увагу сфері, від якої напряду залежить життя і здоров'я населення всієї країни. Зокрема, **завідувач кафедри загальної та невідкладної хірургії АМН України Анатолій Раздиховський** зауважив, що фінансування медичної галузі є катастрофічно недостатнім. Наша держава має високий професійний потенціал, провідних лікарів, які можуть вивести Україну в лідери у цій сфері, натомість через знецінення і відсутність уваги до роботи лікаря цього не відбувається. *«Інститут імені М.М.Амосова має найвищі показники результативності, – сказав Анатолій Раздиховський. – Але якою ціною цього вдається*

*досягти! Хірург не повинен вимолювати у держави фінансування.»*

Критичність ситуації народні обранці розуміють. Про це у своєму виступі сказав **Анатолій Раханський, народний депутат України II–IV скликань**: *«Від здоров'я нації залежить майбутнє країни. Зміни лише в медичній сфері не поліпшить ситуації в країні загалом, але це надзвичайно важливе питання. Ми дякуємо депутатському корпусу за підтримку законопроекту про внесення змін до Закону України «Про державний бюджет України на 2013 рік» щодо збільшення видатків на утримання Національного інституту серцево-судинної хірургії імені М.М.Амосова. Важливо, що проти цього документу не прогосував жоден депутат, його підтримали 317 голосами. Критична ситуація в нашому інституті об'єднала депутатів. Критична ситуація в медицині загалом також має бути консолідуючим фактором і стимулювати до конкретних дій.»*



**Довідка:** Громадська організація «Депутатський клуб «Парламент» існує з 1999 року, є позапартійним об'єднанням народних депутатів України всіх скликань Верховної Ради України. Головною місією Парламентського клубу є досягнення взаєморозуміння між парламентарями, урядовцями і представниками суспільства та бізнесу, зміцнення міжпарламентських відносин на принципах народної дипломатії.

Дата надходження рукопису до редакції: 16.09.2013 р.