



საქართველოსი ჯანმრთელობის დაცვის მართვის მიმოხილვითი დახასიათება: warmatebebi, warumateblobebi

reziume

zaira RuduSauri
stu-s profesori

E-mail: Zaira.Gudushauri@mail.ru

davit sturua
stu-s doqtoranti

E-mail: d.sturua@eptc.ge

Sesavali

statiaSi _`saqarTveloSi janmrTelobis dacvis marTvis mimoxilviTi daxasiaTeba: warmatebebi, warumateblobebi~ ganxilulia saqarTvelos damoukideblobis mopovebis dRidan jandacvaSi gatarebuli reformebi da maTi ZiriTadi mimarTulebebi. mimoxilulia yvela dokumenti (strategia, koncepcia), romelic ki mTavrobam SemuSava janmrTelobis dacvis marTvis srulyofis mimarTulebit.

statiaSi saubaria reformis warmatebebeze da warumateblobebezec. gamorCeulad did warmatebad dasaxelebulia sayovelTao samedicino dazRvevit mosaxleobis mocvis masStabi, samedicino momsaxurebisTvis`jibidan gadaxdis~wilis Semicireba, samedicino servisebze xelmisawdomobis zrda, warumateblad ki dasaxelebulia samedicino personalis interesi saWiroze meti samedicino daxmareba Cautaron patients da amit xelovnurad gazardon Tavisi Semosavali, romelsac saxelmwifo biujeti afinansebs.

statiis bolos gakeTebulia daskvna, rom jandacvis bazari arasrulyofil konkurenciis bazaria da mas specifikuri martva swirdeba.

sakvanZo sityvebi: samedicino momsaxureba; arasrulyofil konkurenciis samedicino bazari; informaciis asimetria; sayovelTao jandacva; globaluri biujeti.

sabWota kavSiris dasilis Semdeg damoukidebeli saqarTvelos mTavrobam ganvitarebis evropuli gza aircia. ukve 1991-92 wlebidan msolfio bankis, savaluto fondis da sxvata daxmarebit qveyanaSi daiwo socialistური ეკონომიკის gardaqmna sabazro ეკონომიკად. 1995 wlidan daiwo msxvilmasStabiani reformebic. am reformebze, maTSi dasvebul Secdomebze, ganzrax Secdomebze da gadacdomebze bevri daiwera. gansakutrebit es sakiTxebi gamoikvlia mecnierma vl. papavam. reformebma moicva saqarTvelos ეკონომიკის yvela sfero da raRa Tqma unda, janmrTelobis dacvac.

1. gardaqmnebis warmatebebi da warumateblobebi saqarTvelos jandacvis sferoSi.

saqarTveloSi mosaxleobის ჯანმრთელობის uzrunvelmyof saxelmwifo strukturas warmoadgens saqarTvelos okupirebuli teritoriebidan devnilTa, Sromis, janmrTelobis da socialური დაცვის saministro (ix. naxazi 1). jandacvis sferoSi misi funqciebia: mosaxleobის ჯანმრთელობის saxelmwifo politikის SemuSaveba, ganxorcieleba da saqmianobის koordinacia, sazogadoebrivi ჯანმრთელობის დაცვის uzrunvelyofa, samedicino da farmacevtული saqmianobის regulireba da a. S.

saministros kompetenciebia: saministros mmarTvelobas mikuTvnebul sferoSi kanonmdებლობით dadgenილი wesiT Sesabamისi samarTlebrivi ატების proeqტების SemuSaveba da dadgenილი wesiT maTi miRe-



ba (gamocema); samedicino saqmianobis xarix-
is kontroli da usafrTxoebis uzrunve-
lyofa; saeqimo, saeqTno da farmacevtuli
specialobebis nusxisgansazRvra; individ-
ualuri samedicino momsaxurebis uzrunve-
lyofisaTvis saxelmwifo programebis Se-
muSaveba, ganxorcieleba da kontroli; sa-
zogadoebrivi janmrTelobis saWiroebebi-
saTvis gamiznuli Sedegebis monitoringi;
qveyanaSi samedicino momsaxurebis wesebis,
pirobebisა da normativebis SemuSaveba da
maTi Sesrulebis kontroli; saxelmwifo
nebarTvebisა da licenziebis gacemis uzrun-
velyofa; saeqimo saqmianobis sferoSi spe-
cialistTa serTificirebis procesis orga-
nizeba; epidswinaaRmdgo RonisZiebaTa Se-
muSaveba, ganxorcieleba da zedamxedveloba;
Sesabamis dainteresebul uwyebebTan erTad
samedicino momsaxurebis infrastruqturis
normebis SemuSavebis

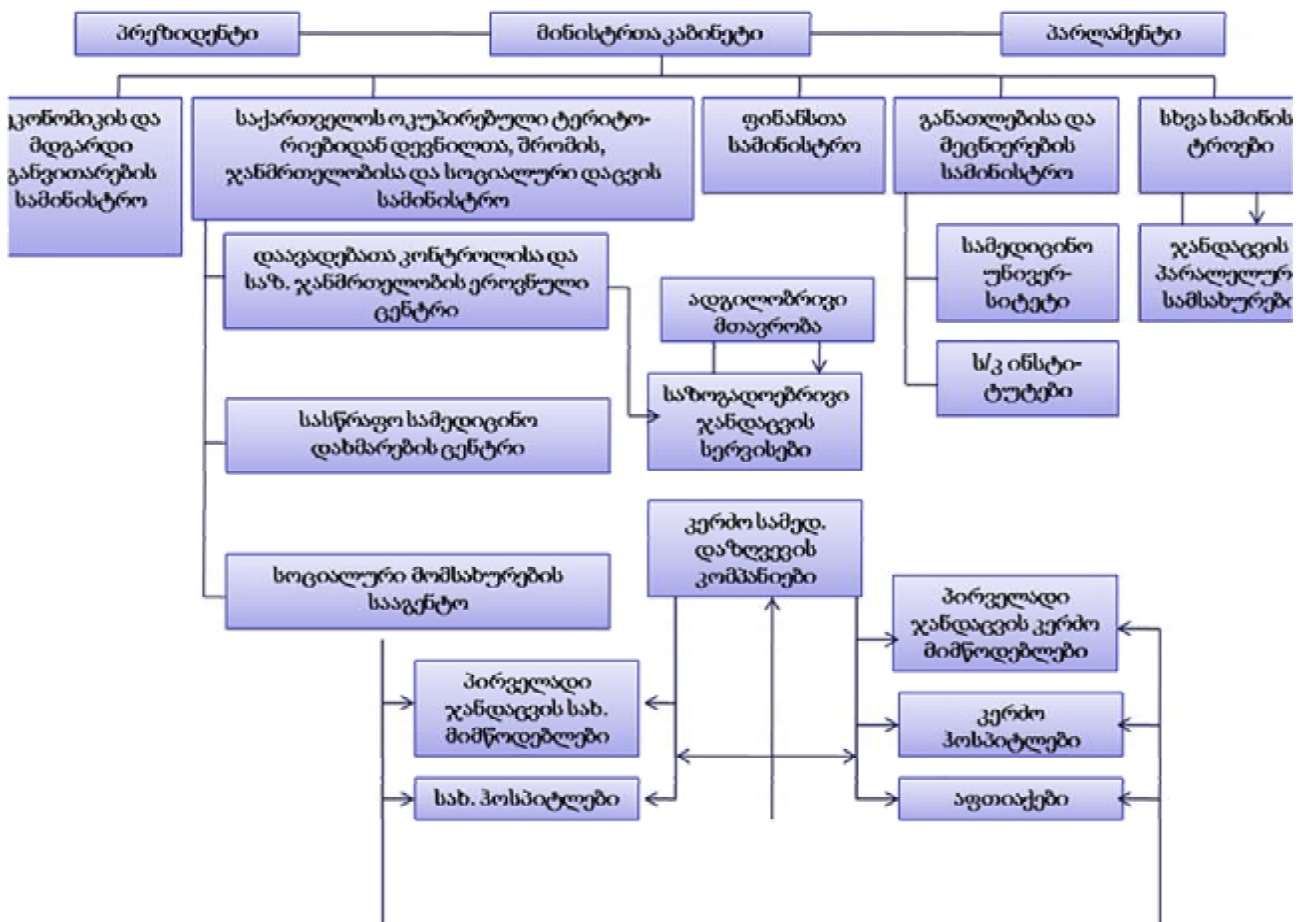
organizeba da damtkiceba; samedicino
kadrebis momzadebis donis amaRlebis, kval-
ifikaciisa da uwyveti samedicino ganaTleb-

is procesis organizeba; saqarTveloSi mi-
moqcevaSi arsebul samkurnalo saSualeba-
Ta xarixis kontroli.

saqarTvelos damoukideblobis mopove-
bis dRidan saqarTvelos jandacvis sistemam
daiwyo reformebi Semdegi mimarTulebiT:

- Ø sadazRvevo principebze gadasvla;
- Ø pirveladi jandacvis prioritetu-
loba;
- Ø sanitarul-epidemiologiuri samsax-
uris reforma;
- Ø wamaltpolitikis reforma;
- Ø martvis decentralizacia;
- Ø axali finansuri meqanizmis Seqmna;
- Ø sakanonmdებლო ბაზის Seqmna;
- Ø privatizacia;
- Ø licenziereba-serTificireba;
- Ø samedicino ganaTlebis reforma;
- Ø samedicino mecnierების reforma;
- Ø medicinis muSakTa socialuri uzrun-
velyofis reforma.

yvela es RonisZieba Catarda 1995-2003
wlebSi. 2004 wlidan 2012 wlis CatvliT



naxazi 1. saqarTvelos jandacvis sistemis organizaciuli struqtura



„ჯანმრთელობის სისტემის მუშაობის შედეგის მართვა“:

- სადაზრველო სისტემის განვითარება;
- ფიზიკური ინფრასტრუქტურის განვითარება;
- ადამიანური რესურსების განვითარება;
- სახელმწიფო ჯანდაცვითი პროგრამების ტრანსფორმირება სადაზრველო სფეროში;
- სამედიცინო მომსახურების ხარისხის ზედამხედველობა;
- სამედიცინო მომსახურებაზე ხელმისაწვდომობის გაზრდა და სხვა.

2009 წლის ივნისში შემოსაზრდა და დამტკიცდა ფართოformatიანი (96 გვერდი) „ჯანმრთელობის ხელსაყრელი სტრატეგია საერთაშორისო 2010-2015 წლებისთვის“ [1].

ეს დოკუმენტი შემოსაზრდას ეფუძნება და უცხოელ ექსპერტების ერთობლივი ჯალისხმევით და მან მოიცვა: განათლება, ჯანმრთელობის შესახებ; ჯანმრთელობის დაცვა; ჯანმრთელობის ხელსაყრელი სფერო. მისი ნაკლი, თუმცა ნაკლი შეიძლება ეწოდოს, ის იყო, რომ იგი მოკლე პერიოდზე (5 წელი) იყო გათვლილი. დასაბუთებული, რომ დრემის საერთაშორისო ჯანდაცვას ამ ხარისხის, მაგრამ უფრო გრძელვადიან პერიოდზე გათვლილი სტრატეგია არა აკვს შემოსაზრდის (არსებობს მოლოდინი და დაახლოებით ჯანმრთელობის ხელსაყრელი სფეროს 2017-2030 წლების სტრატეგია, მაგრამ იგი მოლოდინს ამ კატეგორიის ადამიანებზე არის დამოკიდებული).

2013 წელს საერთაშორისო შემოსაზრდას საერთაშორისო ჯანდაცვის სახელმწიფო პროგრამის პროგრამის ამოქმედებით სამედიცინო დაზრველის არგონი 2 მლნ-ზე მეტ ადამიანს მიეცა სახელმწიფო ჯანდაცვითი პროგრამის განსაზრვრული სამედიცინო სერვისებით სარგებლობის უფლება [2, გვ. 74].

2013 წელს შეყვანაში დამოსაზრდა და ამოქმედდა საერთაშორისო სოციალურ-ეკონომიკური განვითარების სტრატეგია – „საერთაშორისო 2020“. მაშინ ჯანდაცვის კუთხით მეტად მნიშვნელოვანი ცვლილებები დასახული [3, გვ. 59-66]. კერძოდ, ხაზგასმულია ამ სფეროში არსებული ორი დიდი პრობლემა: ა) ჯანდაცვის დაფინანსების არასრული ფილება; ბ) სამედიცინო მომსახურების არასთანადო რეგულირება. პირველი პრობლემის გადაწყვეტად „ამოქმედდება საერთაშორისო ჯანდაცვის საბაზო სერვისების „ერთიანი სემსიდიველი მექანიზმი“... განიხილება დაფინანსების ინტეგრირებული სისტემის დაწესება“ [3, გვ. 63], მეორე პრობლემის გადასაწყვეტად კი „გამკაცრდება რეგულა-

ცი მედიკამენტების რაციონალური გამოყენების მიზნით... სახელმწიფო გააძლიერებს ოჯახის ექიმის ინსტიტუტს...“ [3, გვ. 64-65].

2014 წელს შემოსაზრდას მთავრობის პროგრამა „ძლიერი, დემოკრატიული, ერთიანი საერთაშორისო ჯანდაცვა. მაშინ ვკითხულობთ: „გაგრძელდება მუშაობა ხარისხიანი სამედიცინო მომსახურებისა და სამკურნალო სასაუბეების გაუმჯობესებისა და ხელმისაწვდომობისთვის. ყურადღება გამახვილდება საზოგადოებრივი ჯანდაცვის პოლიტიკისა და პროგრამების შემოსაზრდა-გაუმჯობესებაზე. გაიზრდება საბიუჯეტო ხარჯების ხარჯის ეფექტიანობა... განიხილება მსოფლიოში აპრობირებული დაფინანსების ინტეგრირებული სისტემის დაწესება... ყურადღება გამახვილდება სამედიცინო მომსახურების ხარისხის მართვის სისტემების შემოსაზრდა-დაწესებაზე“ [4, გვ. 39-40] და ა. ს.

2014 წელსვე მომზადდა 2014-2020 წლების საერთაშორისო ჯანდაცვის სექტორის განვითარების კონცეფცია – „საერთაშორისო ჯანდაცვა და ხარისხის მართვა პაციენტის უფლებების დასაცავად“, რომელიც მოიცავს: ჯანდაცვის პოლიტიკის სახელმწიფოებრივი და მულტისექტორული მიდგომის, ჯანდაცვის სექტორის მართვის განვითარებას, ხარისხიანი სამედიცინო სერვისების განვითარებას, ჯანდაცვის დაფინანსების გაუმჯობესებას და სხვას.

2016 წელს საერთაშორისო მთავრობის დაამტკიცა 2017 წლის ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამა – „ჯანმრთელობის ხელსაყრელი სფერო“ (პროგრამის კოდი 35030211) [5]. ამ პროგრამის მოსარგებლეს საერთაშორისო მთელი მოსახლეობა. ამ პროგრამის კომპონენტებია: ტანჯის მოხმარების კონტროლის გაძლიერება; ჯანსაღი კვების შესახებ განათლება; ალკოჰოლის ღარიბ მოხმარების შესახებ ცნობიერების ამაღლება; ფიზიკური აქტივობის ხელსაყრელი სფერო და სხვა.

2017 წლის 6 ოქტომბერს საერთაშორისო მთავრობის დადგენილება 459-ით დაამტკიცა „საერთაშორისო დედატა და ახალშობილ ჯანმრთელობის ხელსაყრელი სფეროს 2017-2030 წლების ეროვნული სტრატეგია“ [6], ამ დოკუმენტის მიზანს წარმოადგენს მტკიცებულებების შენარჩუნება და გაფართოება დედატა და ახალშობილთა გადარჩენის და მათი ჯანმრთელობის დაცვის უზრუნველყოფისთვის.

ყველა აკამოტვლილი საკმეების შესრუ-



baSi pirdapir Tu arapirdapir CarTulia saqarTvelos okupirebuli teritoriebidan devniliTa, Sromis, janmrTelobis da socialuri dacvis saministro. dagveTanxmebiT, rom amas maTi mxridan didi Zalixmeva sWirdeboda. Sedegad iyo didi warmatebebic (magal iTad, sayovel Tao saxelmwifo samedicino dazRveviT mosaxleobis didi mocva), magram iyo warumateblobebic, romlebic jerjerobiT dResac saxezea. esenia:

Ø samedicino momsaxurebis aradamakmayofilebeli xarixi;

Ø pacientis uflebebis daucveloba da Semosavlis gasadideblad eqimebis mxridan maTi daavadebebis da samedicino procedurების xelovnuri gazrda;

Ø medikamentebis siZvire da maTze mosaxleobis ekonomikuri xelmiuwwdomloba;

Ø samedicino momsaxurebaze „jibidan gadaxdis“ maRali xvedriti wili.

es ar aris im rangis xarvezebi, romelTa aRmofxvra ar SeiZlebodes. amisaTvis mxolod meti regulaciebia saWiRo.

janmrTelobis dacvis sistema sxvadasxva qveyanaSi sxvadasxva meTodiT imarTeba. mecnierebi ZiriTadad sam meTods asaxeleben [7, gv. 31]:

1. globaluri gaZROLis meTodi:

a) saxelmwifos mier regulirebadi faswarmoqmna;

b) saavadmyofoebSi pacientTa kontingentisa da sawolTa raodenobis dadgena;

g) biujetis damtkiceba (limitireba) - globaluri biujeti.

2. programuli gaZROLis meTodi: programuli dafinanseba, dafinansebisTvis aucilebeli maxasiaTeblebis dadgena, statistikuri monacemebis damuSaveba, finansuri nakadebis drouli brunva.

3. sabazro gaZROLis meTodi. mas axasiaTebis: jandacvis sistemis decentralizebuli xasiaTi, sabazro koniunqtურის gaaqtiureba samedicino sferoSi, saxelmwifosa da jandacvis saministros gavalenis Sesusteba jandacvaze, msxvili jandacviti korporaciebis warmoSoba da gaviTareba.

saqarTveloSi jandacva programuli gaZROLis meTodiT imarTeba, anu dargi programuli dafinansebit viTardeba. sawyis wlebSi mosaxleobis gadaxdisuunarobis gamo, es meTodi pacientsa da eqims Soris „Sav“ garigebasac warmoSobda, magram rac

qveyanaSi gatarda sayovel Tao saxelmwifo samedicino dazRveva, es xarvezi aRmoifxvra. Tumca, aman momentalurad sxva xarvezi warmoSva. misi arsi imaSia, rom radgan jandacvis saministros direktivebit samedicino personalis xelfasi mis momsaxurebidan Semosuli Tanxis sididezea damokidebuli da Tanac, metad cotaa (qirurgs xvdeba misi 1/6-dan 1/10 nawi lamde) [7, gv. 32], es eqims ucens interess „saWiRoze meti samedicino daxmareba Caataros da amit xelovnurad gazardos sakuTari xelfasi. iTvaliswinebs ra pacientis arasakmaris informirebulebas, eqimi pacientis saziandod iyenebs Tavisi codnis upiratesobas. Semosavlebis gazrdis miznit igi cdilobs pacients Tavs moaxviosis procedurebi, romlebic mas naklebad, an savsebit ar sWirdeba, daniSnos ZviradRirebuli medikamentebi da momsaxurebis is saxeebi, romlebic samedicino dawesebulebis srul datvirTvas uzrunvelyofen. aseTi uaryofiti motivaciis Sedegad xelovnurad izrdeba gasaweვი samedicino daxmarebis moculoba“ [8, gv. 80].

eqimTa aseTi qceva „araxalia“ da is saqarTvelos garda im qveynebsia gavrcelebuli, sadac eqimebis xelfasi maTmier Sesrulebuli samedicino daxmarebis moculobazea damokidebuli. aseTi magal iTad, aSS, safrangeTi, germania. es qveynebi maRalganviTarebuli qveynebia. iq, mosaxleobac maRali Semosavliania da maTi saxelmwifo biujetic preficituria. amis garda iq jandacvis organizebis sxva saxeebic (HMO, PPO da sxva) mravladaa gavrcelebuli. sxvaTa Soris aRniSvnis Rirsia, rom Tavdapirvelad did britaneTSic samedicino personalis Sromis anazRaureba gaweuli servisebis raodenobis mixedvit xdeboda da maSin did britaneTSi igive moxda, rac dRes saqarTvelos jandacvis sistemaSi xdeba. amitom, didi britaneTi TiToeul pacientze (suladobrivi) fiqsirebul Tanxis mixedvit anazRaurebaze gadavida. es faqtiurad aris globaluri biujetiT martva.

zemoTnaTqvamidan gamomdinare, misasalmebelia, rom saqarTvelos mTavrobac apirebs qveynis janmrTelobis dacva gadaყvanos globalur biujetze. Cveni RmarwmeniT es sakiTxi „saswrafo da mniSvelovan“ saqmeTa ricxvSia, aseT dros es infor-



მაცია 2016 წელს გაქრდა, მისი განხორციელების ოფიციალური ბრძანება კიდევაც არ არის მიღებული.

ამის გარდა, მთავრობის მხრიდან დასაზუსტებელი იქნება თუ ვის შეეხება გლობალური ბიუჯეტი? ანგარიშსწორება, მხოლოდ სახელმწიფო საკუთრებაში მყოფ სამედიცინო-სამკურნალო დაწესებულებებს, თუ კერძოებსაც. ცენი ავრთ, იგი ორგანოებსაც შეეხება.

გვაქვს წინადადება იმის შესახებაც, რომ როგორც საზღვარგარეთ, ისე საკუთარ ქვეყნში სერიოზული საკანონმდებლო-სამართლებრივი ბაზა ჯანდაცვის ალტერნატიული ფორმების განსავითარებლად. როგორც არსებობს, ისინი მრავალად არიან განვითარებული საზღვარგარეთის ქვეყნებში. მაგალითად, ურთერთდახმარების ჯანდაცვის ფონდები – გერმანიაში, საფრანგეთში, ლოკალური ჯანდაცვის ფონდები (ინგლისში, ესპანეთში, მართლაც მედიცინის კომპანიები (Managed Care) – აშშ-ში და სხვები. ეს ფორმები საკუთარ ქვეყნში ჯანდაცვის არსებული ფორმების გვერდით (პარალელურად) უნდა მოსაზრებოდნენ და პაციენტები თვითონ აარჩევენ თუ სად ურჩევნიან სამედიცინო მომსახურების მიღებას. მოსახლეობის რარიზაციისთვის ცენი რეკომენდაციას ვაძლევთ ურთერთდახმარების ჯანდაცვის ფონდებს, რადგან იგი თავისი წევრების თვითონ უნაზრავრებს მკურნალობის ხარჯებს, მოსახლეობის შეზღუდვები და მდიდარი ფენისთვის კი – მართლაც მედიცინის კომპანიებს. ეს იდეა 30-იან წლებში კალიფორნიის ქვეყნებში გაჩნდა და მათ დააფუძნეს

„ვინასვარ გადამდის“ სამკურნალო კომპანია. მაშასადამე, აქ გავწვრიანებული ადამიანი ვინასვარ ხდება ამ სამკურნალო დაწესებულების პაციენტი და ავანსად იხდის კიდევაც რაღაც დაწესებულ ტანხას. მართალი ჯანდაცვის ყველაზე პოპულარული ანაზრავრების მეთოდს უსაღებრვი ანაზრავრება წარმოადგენს. აქ დასაყმებული ქვეყნები ხელფას გავწვრიანებულ ბენეფიციარტა (პაციენტები) რაოდენობის მიხედვით რეზულობენ და არა მათთვის გაუფასულებული მომსახურების მიხედვით.

მართალი ჯანდაცვის ორგანიზაციის სახეები [9, გვ. 44]:

1. ჯანმრთელობის ხელმძღვანელობის ორგანიზაცია (HMO).

2. ჯანდაცვის არცერთი მომსახურებელი ორგანიზაცია (PPO).

3. ექსკლუზიური პროვაიდერების ორგანიზაცია (EPO).

4. მომსახურების პუნქტის გეგმა (POS).

საკუთარ ქვეყნში მართალი ჯანდაცვის არცერთი ფორმის დაწესებულება ჯერ არ არის გახსნილი. ასეა დროს აშშ-ში მართალი ჯანდაცვის სხვადასხვა სტრუქტურების მოსახლეობის 52,8%-ია რეგისტრირებული [10, გვ. 435]. არ იქნება ცუდი, თუ თვით საკუთარ ქვეყნს ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დენილტა, სრომის, ჯანმრთელობის და სოციალური დაცვის სამინისტრო იქნება ამ ახალი საკმის ინიციატორი და ქვეყნის გამორჩეულ ჯგუფს მივცემს რეკომენდაციას ამ სიახლის წამოწყებად საკუთარ ქვეყნში (კერძოდ, ქ. თბილისში).



gamoyenebuli literatura:

1. janmrTelobis xelSewyobis strategia saqarTvelos 2010-2015 wlebisTvis, Tb., 2009, ivnisi.
2. verulava T., gabuldani m. gadaudebeli daavadebebis finansuri xelmsawdomoba saqarTveloSi, J. „ekonomika da biznesi“, t. 8, 2015, #1.
3. „saqarTvelo _ 2020“, Tb., 2013.
4. samTavrobo programa _ „Zlieri, demokratiuli, ertiani saqarTvelosTvis, Tb., 2015.
5. saqarTvelos mTavrobis dadgenileba #638, 2016 wlis 30 dekemberi, 2017 wlis janmrTelobis dacvis saxelmwifo programis _ „janmrTelobis xelSewyoba“ damtkicebis Sesaxeb, Tb., 2016.
6. saqarTvelos mTavrobis dadgenileba #459, 2017 wlis 6 oqtomberi, „saqarTvelos dedaTa da axalSobilita janmrTelobis xelSewyobis 2017-2030 wlebis erovnuლისტრატეგია და მისი განხორციელების 2017-2019 wlebis samoqmedo gegmis damtkicebis Taobaze“, Tb., 2017.
7. jayeli k., xaWapuriZe g. janmrTelobis dacvis ekonomikis mniSvnelovani mimarTulebebi msofliო gamocdilebis gaTvaliswinebit, saqarTvelos strategiuli kvlevebisa da ganvitarebis centris biuletენი, #65, Tebervali, 2002.
8. verulava T. samedicino bazari: arsi, specifika, stimulebi, J. „ekonomika da biznesi“, t. 10, #4, 2017.
9. inasariZe l. hospitaluri seqtoris

menejmentis srulyofis gzebi saqarTvelos jandacvis sistemaSi, Tb., disertacia, 2017.

10. verulava T. jandacvis ekonomika da dazRveva, Tb., 2009.

BIBLIOGRAPHY:

1. Health promotion strategy in Georgia for 2010-20, Tb, 2009, June.
2. Verulava T., Gabuldani M. Financial availability of emergency diseases in Georgia, mag. “Economic and Business”, volume 8, 2015, #1.
3. „Georgia 2020“, Tb, 2013.
4. Governmental Program - “For Strong, Democratic, United Georgia, Tb, 2015.
5. Decree of the Government of Georgia # 638, December 30, 2016, on the approval of the state program “Health Promotion”, 2017, Tb. 2016.
6. Resolution of the Government of Georgia # 459, 6 October 2017, “On Approval of the 2017-2030 National Strategy for the Maternal and Newborn Health Promotion Plan 2017-2019 and its implementation about 2017-2019 Action Plan”, Tb., 2017.
7. Jakeli K., Khachapuridze G. Important Directions of the Health Care Economy Considering World Experience, Bulletin of the Strategic Research and Development Center of Georgia, # 65, February, 2002.
8. Verulava T. Medical Market: Essence, specific, stimulus, mag. “Economic and Business”, volume 10, #4, 2017.
9. Inasaridze L. Ways to Improve Hospital Sector Management in the Health Care System of Georgia, Tb, Dissertation, 2017.
10. Verulava T. Healthcare economics and insurance, Tb., 2009.

OVERVIEW OF HEALTH CARE MANAGEMENT IN GEORGIA: SUCCESSSES, FAILURES

ZAIRA GUDUSHAURI, Professor of GTU
DAVID STURUA, Doctoral of GTU

SUMMARY

In the article _ “Overview of Health Care Management in Georgia: Successes, Failures” is discussed the reforms of health care and their main directions are from the day of independence of Georgia. All the documents (strategy, concept), which the government has developed to improve the health care management.

The article deals with the success and the failure of the reform. An exceptionally big success, named universal health insurance coverage of the population scale, medical services out of pocket payments for share reduction, increased access to medical services, medical personnel failed is mentioned their interest to help people more than this medical care is provided to the patient and thus artificially increase their income, which is funded by the state budget.

At the end of the article, the conclusion is that the healthcare market is incomplete competition market and needs specific management.

Key words: Medical service, Imperfect Competition of Medical Market, Asymmetry of information, Universal health care, Global budget.