

Представители частных клиник сегодня оказались в непростой ситуации. С одной стороны, кризис снизил спрос на платные медицинские услуги, с другой – государство отказывается признавать частные клиники наравне с бюджетными организациями. Между тем, представители петербургской коммерческой медицины надеются на перемены. Врачами уже разработаны предложения и к местной, и к федеральной власти. На всероссийском форуме «Частная медицина в России — 2014» основными вопросами для обсуждений стало государственно-частное партнерство. Несмотря на многочисленные заявления со стороны правительства о борьбе за здоровую конкуренцию, о поддержке малого и среднего бизнеса, частную медицину пока все это обходит стороной, утверждают организаторы форума.

По мнению представителей коммерческих клиник, на сегодняшний день система здравоохранения не учитывает развитие частного направления. В результате, огромный потенциал платных больниц остается неиспользованным. Кроме того, этим медучреждениям на сегодняшний день достаточно сложно конкурировать с бюджетными организациями, так как у них нет поддержки со стороны государства. А от этого, утверждают представители платной медицины, страдает качество услуг.

Одним из примеров отсутствия конкуренции между частным и бюджетным секторами стали условия участия в госзаказах на высокотехнологичную медицинскую помощь. По словам председателя Ассоциации частных клиник Санкт-Петербурга Надежды Алексеевой, в таких аукционах, согласно постановлению, могут участвовать только госорганизации, частные клиники просто не включены в список. Между тем, многие услуги на сегодняшний день, например уход за больными на дому, может оказать только платная больница.

Так, например, одним из приоритетных направлений в развитии системы здравоохранения на сегодняшний день стало лечение пациента, перенесшего инфаркт. Алексеева отметила, что во всем мире уже используются методы, позволяющие снизить риск тяжелых последствий.

Для этого требуется доставить пациента в больницу в течение 90 минут и провести специальную процедуру. Частная медицина готова организовать в Петербурге сеть кардиоклиник, способную работать в экстренных ситуациях.

Однако пока это инициатива госструктуры не заинтересовала. «Мы готовы работать по тем тарифам, которые устанавливает государство, так как на сегодняшний день эти суммы окупают затраты. Участие в госзаказе дало бы возможность оказывать бесплатно высокотехнологичную медицинскую помощь многим пациентам», — отметила она.

Между тем, некоторым частным клиникам удалось достичь соглашений с государством. Например, в кардиологический центр «Черная речка» можно попасть в рамках обязательного медицинского страхования (ОМС). Однако, по словам исполнительного директора клиники Александра Карпухина, тарифы, установленные на реабилитацию пациента, очень низкие и не покрывают всех расходов на оказания услуг.

«В результате получается достаточно неприятная ситуация. Приходится либо обсуждать с пациентом дополнительные расходы, либо очень сильно экономить на его размещении в клинике. Тем не менее, к нам поступают и больные, готовые оплачивать расходы полностью сами, и те, у кого есть направление», — рассказал он.

Впрочем, по словам генерального директора клиники «Скандинавия» Глеба Михайлика, в практике частной медицины есть и позитивный опыт сотрудничества с государством. Так, клинике «Скандинавия» удалось договориться в Казани о передачи здания, в

котором планируется разместить медицинский центр.

Михайлик также заметил, что во многих зарубежных странах частная медицина занимает 20-60% от всей системы здравоохранения. В России эта цифра пока составляет всего 4%. «Пока разница будет такой, у нас всегда будет ситуация, что бюджетным больницам денег не хватает, а частные клиники не рассматриваются как часть системы здравоохранения», — отметил гендиректор.

По словам Алексеевой, Ассоциации за последние три года удалось сделать немало, чтобы с частными клиниками начали считаться. Так, например, представители коммерческих организаций вошли в экспертный совет, разрабатывающий стандарты медицинских услуг. Кроме того, в концепцию по развитию здравоохранения внесены многие предложения и инициативы Ассоциации.

На городском уровне создана рабочая группа при комитете по здравоохранению, где обсуждаются вопросы взаимодействия частной медицины и государства. В рамках этих встреч удалось разработать документ, регламентирующий порядок включения в ОМС частных клиник. Обсуждался также вопрос госпитализации пациентов в частные клиники. По словам Алексеевой, удалось договориться, кто и при каких условиях может быть туда направлен.

Ассоциацию также поддерживает Федеральная антимонопольная служба, которая уже выступила с рекомендацией правительству РФ о включении частных клиник в участие в конкурсах наравне с государственными учреждениями. Этот же вопрос представители Ассоциации будут обсуждать на встрече с главой Министерства здравоохранения и социального развития Татьяной Голиковой.

Стоит также отметить, что и представители государственных больниц не против сотрудничества с частными клиниками. По словам главного врача Детской инфекционной больницы №5 им. Н.П. Филатова Александра Голышева, в Петербурге есть законодательная база для создания государственно-частного партнерства. Но, подчеркнул он, важно правильно понимать, что означает такое сотрудничество. Участие в торгах и конкурсах – это еще далеко не партнерство.

Если одна сторона приходит с полноценным бизнес-планом, в котором подробно описано, как можно эффективно управлять той или иной больницей, а госструктура готова отдать учреждение в управление, тогда это можно назвать государственно-частным партнерством, пояснил Голышев. Однако, добавил главврач, на сегодняшний день система финансирования медучреждений выстроена так, что ни один грамотный управленец не возьмется за это.

Кроме того, частным клиникам есть о чем подумать и в условиях кризиса. По словам Алексеевой, пока платная медицина не потеряла своих клиентов — многим клиникам удалось разработать грамотные маркетинговые шаги.

Однако, несмотря на то, что количество больных не сократилось, на услугах многие все-таки стараются экономить. По словам генерального директора клиники им. Н.И. Пирогова Александра Солонина, в Петербурге спрос на платные медуслуги снизился на 15-40%. Потеряв часть прибыли и сократив бюджет на развитие, многим клиникам приходится сейчас выживать.

financial-lawyer.ru