

В Ульяновской области функционирует 341 частная медицинская организация и лишь 9 из них участвуют в реализации территориальной программы государственных гарантий в рамках частно-государственного партнёрства. Иными словами, только в этих частных клиниках ульяновцы могут получать бесплатные медицинские услуги. Причин, препятствующих развитию сотрудничества, губернатор Сергей Морозов обсудил с руководителями частных медицинских организаций. Все лечебные учреждения, независимо от формы собственности, имеют право участвовать в системе обязательного медицинского страхования. Такая возможность была и раньше, но с 2013 года фонд ОМС осуществляет выплаты для всех медицинских учреждений по полному тарифу. «Если раньше в выплаты входила только зарплата, медикаменты, определённые услуги, то сегодня в тариф включены все затраты, в том числе на аренду помещения, на коммунальные платежи. Это расширяет возможности для вхождения в программу ОМС», – пояснил директор территориального фонда ОМС Ульяновской области Павел Дегтярь.

В данной схеме для частного бизнеса есть три основных «подводных камня». Первый – участие в программе обязательного медицинского страхования не предусматривает инвестиционной составляющей. Грубо говоря, предприниматели не смогут зарабатывать на ОМС, не смогут вкладывать в свой бизнес средства, закупать оборудование и недвижимость, так как тариф предусматривает лишь содержание учреждения. Однако у данной проблемы есть решение в перспективе. «Инвестиционный тариф будет включён в систему ОМС ориентировочно с 2014 года, медицинские учреждения получат возможность закупать оборудование и всячески развиваться», – отметил Павел Дегтярь.

Вторая проблема, препятствующая сотрудничеству частных компаний с государством, заключается в том, что федеральное законодательство препятствует введению так называемых «соплатежей» – финансовой системы, при которой часть стоимости услуги покрывает фонд обязательного медицинского страхования, а часть – пациент из своего кошелька. Большинство представителей частных медицинских учреждений отметили, что именно эта особенность законодательства в большей степени мешает организации частно-государственного партнёрства. Возможно ли какое-либо решение – пока не ясно. Третья проблема, опять же связанная с федеральным законодательством и вызвавшая удивление у губернатора – отсутствие возможности досрочного выхода на пенсию для врачей частных клиник, так как трудовой стаж не считается льготным. Согласно закону, врачи должны работать в учреждениях здравоохранения. Но Гражданский кодекс гласит, что общественные акционерные общества и общества с ограниченной ответственностью не являются учреждениями. «Я считаю, что это дискриминация, – отметил Сергей Морозов. – Необходимо срочно выступить с инициативой о внесении изменений в федеральный закон».

По большому счёту сотрудничество с государством – это крик о помощи. В начале встречи Сергей Морозов именно «попросил помощи» у руководителей частных организаций. Исполняющий обязанности министра здравоохранения Ульяновской области Юрий Егорушин пояснил, что поводом для развития партнёрских отношений по большей части является дефицит медицинских кадров, износ материальной базы, а как следствие – трудности получения населением медицинских услуг.

Руководители частных лечебных учреждений назвали первую встречу с губернатором «отправной точкой» для развития дальнейших отношений. Сергей Морозов предложил встретиться ещё раз через месяц.

Заместитель председателя правительства Валентина Караулова подчеркнула необходимость создания координационного совета, который будет разрабатывать выгодную для обеих сторон стратегию сотрудничества.

Алексей Хорошилов