

Только 11 из 450 частных медицинских учреждений Подмосковья работают в системе ОМС. Скоро их должно стать больше. С 1 января будущего года у каждого жителя Подмосковья появится возможность выбирать, где реализовать право на получение медицинской помощи по полису обязательного медицинского страхования – в обычной поликлинике или в частном медицинском центре. Газета «Подмосковье» разобралась, как это будет работать. Представьте, вы приходите в частный медицинский центр, протягиваете карточку обязательного медицинского страхования. И, о чудо, вас регистрируют и направляют к нужному врачу. Причём не требуют за это ни копейки. Ведь за вас, как с обычной городской или сельской поликлиникой, с коммерческим медцентром расплатится страховщик – страховая медицинская организация, с которой вы заключили договор ОМС. Фантастика, скажете вы. И ошибётесь. С 1 января 2013 года у каждого из жителей Подмосковья появится возможность лечиться по страховому полису в частных клиниках. Это тем более актуально, что, по данным социологов, 60 процентов жителей Подмосковья недовольны качеством помощи, которую им оказывают в обычных лечебно-профилактических учреждениях, включённых в систему обязательного медицинского страхования.

Теоретически возможность использовать полис ОМС в частной клинике у жителей области была и раньше. Но только в том случае, если облюбованный ими медцентр изъявил желание вступить в систему ОМС и работать по её тарифам. Однако желающих в Подмосковье оказалось мало – всего 11 из 450 частных медицинских учреждений.

Проголосуем ногами В Министерстве здравоохранения Московской области признают, что качество оказания медицинских услуг в Подмосковье оставляет желать лучшего. Не хватает оборудования, специалистов. Прежде всего это относится к больницам и поликлиникам в сельской местности, где проживает пятая часть населения области. В то же время в частных медицинских центрах и клиниках с подобными проблемами не сталкиваются. Вот только цены в них «кусаются». Как сделать их доступными для большинства населения?

По мнению министра здравоохранения Московской области Дмитрия Тришкина, надо создать равные условия работы для медучреждений всех форм собственности. В том числе платить «частникам» из государственного кармана, как это делается в случае с федеральными, региональными или муниципальными медицинскими учреждениями, и тем самым привлечь их в систему ОМС. С начала будущего года планируется воплотить эту идею в жизнь. В частности, финансировать всех по единой схеме – выделять средства из фонда ОМС не только на зарплату, медицинское оборудование и медикаменты, как это делают сейчас, но и на содержание самих медучреждений, например, на оплату коммунальных услуг и ремонт. Ведь раньше частные медцентры были лишены такой ощутимой статьи дохода. Кроме того, в новых условиях заработная плата врачей будет напрямую зависеть от числа пациентов, прикреплённых к той или иной поликлинике. Это, по мнению министра, позволит создать конкурентную среду, необходимую для улучшения качества медицинских услуг. Ведь каждый владелец полиса ОМС теперь получил возможность «голосовать ногами» за то или иное медучреждение. В то же время сами клиники будут заинтересованы в каждом конкретном пациенте, так как его обслуживание приносит вполне реальные деньги.

Если всё будет так, как планирует министр, то лично я как пациент – только «за». Это имеет ко мне, как к сельскому жителю, самое непосредственное отношение: я, как и все, кто живёт в «моей» деревне Островцы Раменского района, лишены бесплатной медицинской помощи. Хотя назвать её богом забытой, язык не повернётся. Всё-таки это административный центр сельского поселения Островецкое, и живут в ней 7 тыс. человек. Есть школа, детский сад, два супермаркета. А вот поликлиники нет. Правда, имеется на окраине деревни амбулатория – с фанерными стендами и настенными панно, изображающими строителей коммунизма, с крашеными стенами и суровой медсестрой в окошечке регистратуры. Не болеть!

Принимают в амбулатории два терапевта и педиатр. Стало быть, можно получить больничный, если заболеешь ангиной или ОРЗ. Ещё можно сдать анализы, но только через две недели – как гласит надпись на приколотом к обшарпанной двери лаборатории листке бумаги. Фельдшер-лаборант в отпуске и вернётся именно к этому сроку. Вывихнуть ногу или простудить ухо – нельзя: отоларинголог и травматолог - в соседнем посёлке за 5 километров. Там же невропатолог, окулист и другие «узкие» специалисты. А, не дай боже, онколог потребуется, надо ехать в райцентр за 25 километров. Даже гинеколога в нашей деревне нет, хотя здесь давно активно строят жильё и много молодых семей. Зато есть у нас неплохой частный медицинский центр. По словам его директора Татьяны Терентьевой, услуги по ведению беременности здесь пользуются большим спросом. Да и другие специалисты не сидят без дела. Ведь расположен этот медцентр удобно – в самом центре деревни. Рядом – рынок. В помещении евроремонт. В холле играет приятная музыка, на стене большой плазменный телевизор, у входа вежливый администратор. Преимущество перед амбулаторией, как говорится, видны невооружённым глазом. По этой причине многие жители деревни предпочитают не тратить деньги на транспорт, чтобы добраться до нужного «бесплатного» врача, а доплачивают к стоимости автобусного билета пару-тройку сотен рублей и получают консультации врачей в медцентре, который, по сути, заменил им обычную поликлинику.

Впрочем, за каждого пациента здесь тоже особенно не борются. Конкуренции-то нет. В медиках согласия нет

Так что не совсем понятно, как новые условия финансирования медицинских учреждений, оказывающих населению тех же Островцов платные услуги, повлияет на их качество. Конкурировать медцентру всё равно будет не с кем. Да и где гарантия, что подобные медучреждения вдруг согласятся на новые условия работы? Ведь однажды уже пытались привлечь «частников» в систему ОМС. Вот что думают по этому поводу руководители частных медицинских учреждений.

Татьяна ТЕРЕНТЬЕВА, генеральный директор медицинского центра «Энканто», Раменский район:

- В системе ОМС мы работать однозначно готовы, если такое предложение поступит. У нас большой опыт работы по системе ДМС (добровольного медицинского страхования. – Прим. ред). Особенно востребованные услуги в нашем центре – гинекологическая помощь и ведение беременности. Большим спросом пользуется урология. Есть потребность в физиолечении. Оборудования для него у нас пока нет, но раз есть спрос, будем закупать. В более отдалённых планах - открытие стационара. Мы намерены расширять спектр услуг центра. Думаю, что составим достойную конкуренцию государственным учреждениям здравоохранения.

Лариса БОНДАРЕНКО, заместитель директора медицинского центра «Альбатрос»,
Железнодорожный

- Считаю, что в целом тарифы ОМС недостаточны для того, чтобы работа по ним была интересна частным медицинским центрам. Взять, к примеру, ультразвуковые исследования. У нас они стоят 800 рублей. В системе ОМС – всего 200. Тем не менее надеемся, что работать в системе ОМС станет выгодно. Ведь в новых условиях в выигрыше будет то учреждение, к которому прикреплено больше пациентов. А мы именно к этому стремимся.

Константин ПЕГАНОВ, главный врач клиники «Доброемед», Балашиха:

- Сейчас как раз обсуждаем, будет ли выгодна работа в системе ОМС для нашего центра. Мы арендуем помещения, поэтому несём большие расходы. Но какие компенсации арендных платежей нам предложат, пока не знаем. После того как увидим конкретные цифры, произведём расчёты, и сможем определённо сказать, готовы ли мы к переменам.

Общий итог таков. Мы обзвонили десять частных медицинских центров и клиник Московской области. Категоричного нет не услышали ни от одного из их руководителей. Трое опрошенных однозначно за нововведение. Четверо их коллег склоняются к положительному решению, но им нужна дополнительная информация. Ещё три человека ответили, что на данный момент они против вступления в систему ОМС, но обязательно проанализируют опыт других аналогичных учреждений, решившихся на этот шаг. И если опыт окажется удачным, изменят своё решение.

Предлагаемая реформа оказания платных медицинских услуг больше по душе руководителям частных медцентров, которые находятся в небольших поселениях. Их антиподы, наоборот, живут в крупных городах – Балашихе, Мытищах и Коломне. По-видимому, у них хватает пациентов, чтобы обеспечивать нужный уровень рентабельности, и без обладателей полиса ОМС.

Что ж, и это, на наш взгляд, уже неплохо. Ведь даже если качество медицинской помощи в результате нововведений улучшится только в сельской местности, это можно будет считать большим достижением в реформировании здравоохранения Московской области.

Источник: Новости "Подмосковье"