Министр здравоохранения РФ Вероника Скворцова рассказала о вариантах внедрения «двойного лицензирования» медицинской деятельности. Предложенный ведомством порядок предполагает наделение региональных властей полномочиями согласовывать действия операторов рынка, желающих открыть новую точку или освоить дополнительный профиль медпомощи, «в зависимости от реальных потребностей населения». По словам Скворцовой, сейчас рассматриваются разные подходы, не исключено, что лицензионные требования будут «дифференцированными», в том числе особые критерии допуска могут появиться для игроков, желающих работать в системе ОМС.

По данным Минздрава, в отрасли работают 69 тысяч частных медорганизаций. «Они образуются неравномерно по всей стране, есть регионы, где на одну государственную медицинскую организацию приходится 10–15 частных. У нас присутствует Михаил Альбертович Мурашко, глава Росздравнадзора. Так вот, выясняется, что примерно 10–15% всех частных организаций полностью самодостаточны, они самостоятельны, имеют собственный медицинский штат и так далее», – сказала Скворцова в прямом эфире «Министр на связи» 13 сентября. Однако, отметила она, «очень часто» такие организации появляются при государственных, сотрудники которых «до трех часов осуществляют прием на своем рабочем месте, государственном, а после трех – ведут платный прием через дорогу». Эту практику Минздрав намерен пресечь.

«Мы хотели бы, чтобы планка качества была достаточно высокая в стране. Если вы следите за нормативной базой, буквально неделю назад зарегистрирован Минюстом приказ Минздрава о внутреннем контроле внутри каждой медицинской организации. Практически мы сделали это, «…» для того чтобы были прописаны все логистические процессы, которые происходят в медицинской организации, – пояснила Скворцова. – Наша задача, чтобы частные медицинские организации соответствовали критериями качества, а не только государственные. Поэтому есть несколько подходов к тому, как совершенствовать разрешительные процедуры к медицинской деятельности. Мы их сейчас обсуждаем. Вчера проводили совместное совещание с Федеральной антимонопольной службой, для того чтобы и их к этому привлечь обязательно».

Как и на встрече с президентом Владимиром Путиным 20 августа, она упомянула опыт Германии и других стран, в которых обязательным является предлицензионное согласование необходимости медицинской организации на той территории, где планируется работать.

Второй подход, по словам Скворцовой, заключается в следующем: наличие единых лицензионных требований для всех клиник и дополнительные критерии для тех, кто намерен работать по программе госгарантий, «как некий плюс к аккредитации, к критериям лицензирования».

«И то и другое возможно. Для разных медицинских организаций это будет немножко по-разному, поэтому все наши ответственные эксперты на эту тему сейчас совещаются», – ответила она Vademecum.

Президент Владимир Путин поручил правительству до 1 ноября 2019 года определить, как может быть реализована эта регуляторная инициатива Минздрава.

Представители частных клиник уже высказались против такого нововведения.

В ФАС раскритиковали это предложение, как противоречащее Конституции РФ и президентскому указу «Об основных направлениях государственной политики по развитию конкуренции».

vademec