



Лечитесь, не отходя от кассы

Государство хочет легализовать систему теневых платежей в медицине. У лечебных учреждений Тверской области остается 2 месяца, чтобы определиться со стоимостью платных услуг

С 1 января следующего года вступает в силу постановление правительства РФ об оказании платной медицинской помощи. По сути, документ призван упорядочить финансовые взаимоотношения «врач-пациент», оставив при этом последнему выбор — воспользоваться платной допслугой или нет. Постановление призвано нейтрализовать коррупционную составляющую лечебного процесса. На данный момент эксперты оценивают объем теневых медуслуг в 180 млрд рублей. Более 20% пациентов неформально рассчитываются с врачами и около 15% услуг врачей оплачены теневым способом. По данным опроса, проведенного в прошлом году фондом «Новая Евразия», теневые доходы врачей составляют до 37% их легального заработка.

Предполагается, что новая система позволит пациентам официально платить за то, что им необходимо, сверх гарантированных государством услуг.

Важно, что теперь с пациентом будет заключен письменный договор на предоставление платных услуг. То есть что прописано, то и платно.

А включает в себя новый перечень оплачиваемых услуг в общем-то немного пунктов.

Среди них — установление индивидуального поста медицинского наблюдения при лечении в условиях стационара, проще говоря, услуги сиделки. На сегодняшний день такие услуги оказывают специальные агентства. Стоимость ухода за больным в условиях стационара варьируется от 200 руб. в час при 2-3 часах работы и порядка 1,5-2 тыс. за целый день или ночь.

Еще одним пунктом является использование дорогих лекарств, которые не входят в список предоставляемых бесплатно. К сожалению, пока неясно, где граница дорогого/дешевое. Видимо, все-таки предоставление будет регулироваться существующим списком, состоящим из 21 группы препаратов, с которыми пациент может ознакомиться в больнице или в интернете. Правда, если больная находится в критическом состоянии и его жизни угрожает опасность, то необходимые медикаменты, сколько бы они ни стоили, должны предоставить без оплаты.

За деньги также можно будет заказать применение специализированных продуктов лечебного питания, не предусмотренных стандартами медицинской помощи, т.е. индивидуальную диету. Известно, что в больницах существует система особого питания, например, для диабетиков. Но если пациента не устраивает ни одно меню, он может за дополнительную плату составить свое собственное. Это удобно, непонятно только, кто и где будет гото-

вить специальные блюда для «платного больного», ведь возможности больничного пищеблока ограничены.

В качестве допслуги в постановлении указан пункт об анонимном лечении с оговоркой «за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ» (это может быть, к примеру, передозировка наркотиков, в таком случае врач вправе сообщить о факте в соответствующие органы). Как правило, анонимное лечение — прерогатива нарко- и алкозависимых. В соответствии с приказом Минздрава РФ №327 на обратившихся в наркодиспансер амбулаторная карта заводиться без предъявления паспорта и сведений о месте работы. А при оформлении платной медуслуги по новым правилам требуется составление договора с данными пациента, и постановление не уточняет, как в таком случае соблюсти анонимность. И если раньше она была бесплатной, то теперь, получается, за деньги?..

Платная медпомощь также предполагается, если пациент обращается к специалисту без направления лечащего врача, за исключением экстренных случаев. Однако нередки случаи, когда пациентам в поликлинике было затруднительно получить направление к нужному доктору, даже когда для этого имелись объективные показания. Ничего, кроме совести, не мешает терапевту выдать направление за «вознаграждение», которое обошлось бы пациенту дешевле, чем прием врача без направления.

Помимо всего прочего постановление предполагает платную медпомощь иностранным гражданам и тем, у кого нет полиса обязательного медицинского страхования (ОМС).

Расценки за лечение частные медучреждения будут устанавливать самостоятельно, для бюджетных стоимость определит учредитель. Стоимость услуг медицинские организации должны будут указывать на своем сайте в интернете и на информационном стенде в самой больнице. Пока что медицинские организации не готовы огласить четкий прейскурант на платные услуги. Будет ли стоимость допслуги «подтягиваться» к уже имеющимся рыночным ценам либо бюджетные организации прибегнут к демпингу, также пока неясно. У лечебных заведений осталось не так много времени, чтобы определиться с ценами, — всего около двух месяцев.

Примечательно, что в финальной версии постановления нет некоторых платных услуг, которые предполагались изначально. Так, например, в новой редакции отсутствуют пункты, по которым больному предлагались допслуги в виде маломестной палаты, изменения этапности оказания услуг пациенту и сопровождения пациента медсестрой или доктором при транспортировке. В реальности же присутствуют и будут присутствовать пациенты, желающие лежать не в семи-, а в одноместной палате, попасть на прием без очереди, пережить транспортировку в присутствии специалиста и готовые за это заплатить. Не по договору. А значит, вопрос о коррупции в медицинской среде по-прежнему остается открытым.

Елена ШЕРОВА

Страж трудовой деятельности

Через неделю закончится общественное обсуждение проекта пенсионной реформы. А вокруг нашумевших инициатив Российского союза промышленников и предпринимателей по изменению Трудового кодекса уже около года ведутся жаркие споры. И не только споры: готовящиеся поправки в трудовое и пенсионное законодательство уже вывели на улицы протестующих. Правда, пока только в Москве и Санкт-Петербурге. О том, почему Тверь остается в стороне и какую роль в изменении законодательства сегодня играют профсоюзы, мы беседуем с председателем Федерации Тверских профсоюзов Валерием КОРЕШКОВЫМ

— Валерий Николаевич, на днях объединение профсоюзов «Соцпроф» заявило о подготовке к Всероссийской акции протеста против готовящейся пенсионной реформы. И пока от своих намерений не отказывалось, назначив дату на 18 ноября. Несмотря на то, что, судя по заявлениям первых лиц государства, окончательный проект появится не раньше лета 2013 года. А тверские профсоюзы собираются выйти на улицу?

— Наша позиция по поводу реформы уже сформулирована в виде пакета предложений. Я убежден, что пенсионная система — это живой организм, и в законодательство постоянно нужно вносить изменения. Причем эти изменения должны быть системными, а не затрагивающими одну конкретную сферу. Поэтому мы придерживаемся стратегии коллективного обсуждения: нужно садиться за стол переговоров и договариваться с оппонентами. Тем, кто митингует сейчас, как мне кажется, важно в первую очередь «прогнать». Что же касается уличных акций как таковых, то, безусловно, у людей должно быть право выражать свое мнение и таким образом.

— То есть, вы считаете, массовые митинги, демонстрации и т.д. под флагами профсоюзов — это пережиток прошлого?

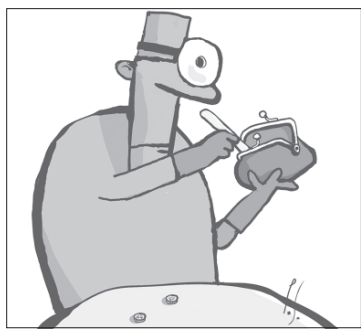
— Отнюдь нет, просто помимо протеста должна быть и четкая позиция, видение перспектив решения того или иного вопроса.

Еще один момент — в наши дни организовать протест гораздо сложнее.

По действующему законодательству всю ответственность за массовое мероприятие несут те, кто его возглавляет. Хотя, по большому счету, обеспечивать порядок должна полиция, а не сами участники. Тверская область, кстати, уже прошла период «взросления» в плане организации таких мероприятий — были и 10-тысячные митинги на площади Славы, и 7-тысячная колонна с вагонозавода шестовала по всему Заволжью, однако никаких беспорядков не наблюдалось. Но сейчас людей вывести на улицу фактически невозможно: мы не Европа, где люди митингуют в нерабочее время и свое участие в протесте считают своим гражданским долгом. Потому что они очень многое потеряют, если не выйдут и не выступят. А у нас считают, что и так все есть и всего хватает. Зачем, мол, выходить на улицу, если, как говорится, барин рассудит, царь решит, — таков наш менталитет.

— Возвращаясь к концепции пенсионной реформы: понятно, что всех нюансов сейчас, когда проект еще сырой, не охватить. Но все же что, на ваш взгляд, требует принципиального изменения?

— Тонкостей действительно очень много, но, как я уже говорил, главное — во всем должна быть система. Если мы сейчас не изменим подходов к социальной политике, основываясь на седьмой статье Конституции, которая гласит, что Россия — это социальное государство, то в перспективе мы столкнемся с серьезными трудностями. Уже сейчас есть откровенные перекосы: например, человек, родившийся 1 января 1967 года, по действующему законодательству будет получать пенсию на 2 или 3 тыс. рублей меньше, чем тот, кто родился на день-два раньше. Или, допустим, самозанятый гражданин в год перечисляет в Пенсионный фонд 14 тыс. рублей, а нанятый работник — 112 тыс. Разве это справедливо? Говоря конкретно о пенсионной системе, я придерживаюсь мнения, что давно нужно было все наше общество разделить на две части: одним дать спокойно дожить и достойно уйти на покой. А с другими — совершенно по-новому работать. В 2000 году я, выступая



На сегодняшний день

объем теневых мед-

услуг оценивается

в 180 млрд рублей.