

issues of psychiatry and narcology. - Tomsk, 2001. Issue. 10. - P. 212 - 214.

10. Семке В.Я. Мультидисциплинарная модель изучения наркологической ситуации в Сибирском регионе/ В. Я. Семке, Н.А. Бохан // Медико-соц. аспекты охраны псих. здоровья. - Томск, 1991 - С. 138-141.

Semke V.Ya. The multidisciplinary model of studying of narcological situation in the Siberian region / V.Ya. Semke, N.A. Bokhan // Medico-social. aspects of mental health care. - Tomsk, 1991 - P. 138-141.

11. Семке В.Я. Транскультуральная наркология и психотерапия / В.Я. Семке, Л. Эрдэнэбаяр, Н.А. Бохан, А.В. Семке / под ред. В.Я. Семке. - Томск : Изд-во Том. ун-та, 2001. - 162 с.

Semke V.Ya. Transcultural narcology and psychotherapy / V.Ya. Semke, L. Erdenebayar, N.A. Bokhan, A.V. Semke / edit.f V.Ya. Semke. - Tomsk: Publishing house Tom. university, 2001. - P. 162.

12. Семке В.Я. Транскультуральная аддиктология / В.Я. Семке, Н.А. Бохан. - Томск : Изд-во Том. ун-та, 2008. - 588 с.

Semke V.Ya. Transcultural addictology / V.Ya. Semke, N.A. Bokhan. - Tomsk: Publishing house Tom. university, 2008. - P. 588.

13. Ураков М.Г. Мониторинг алкогольной зависимости / М.Г. Ураков, Л.Д. Мирошниченко // Врач. - 1992. - № 1. - С. 43-44.

Urakov M.G. Monitoring of alcoholic addiction / M.G. Urakov, L.D. Miroshnichenko // Doctor. - 1992. - № 1. - P. 43-44.

14. Федорова С.А. Генетические портреты народов Республики Саха (Якутия): анализ линий митохондриальной ДНК и Y-хромосомы/ С.А. Федорова; под ред. д.м.н. М.И. Томского; Рос.акад.мед.наук, Сиб. Отд-ние, Якут. науч. центр.-Якутск: Изд-во ЯНЦ СО РАН.-2008.-235с.

Fedorova S. A. Genetic portraits of the natives of the Republic of Sakha (Yakutia): the analysis of mitochondrial lines of DNA and Y-chromosome / S.A. Fedorova // edit. Dr. of , Med. Prof. M.I. Tomsky; RAMS, Sib. Department, Yakut scientific center: publishing house of SD RAMS.-2008. - P.235.

15. Чернобровкина Т.В. Анализ динамики алкоголизма и его последствий у населения Чукотки на рубеже столетий / Чернобровкина Т.В., Демина М.Н., Железнов Н.К., Ленский Е.И. // Наркология.-2004.-N 9.-С.69-74

Chernobrovkina T.V. The analysis of dynamics of alcoholism and its consequences at population of Chukotka at Centuries / Chernobrovkina T.V.,

Dyomina M. N., Zheleznov N. K., Lensky E.I. // Narcology.-2004. - N 9. - P. 69-74.

16. Шпаков А.В. Этнокультуральный анализ клинической симптоматики алкогольного абстинентного синдрома и алкогольных психозов при женском алкоголизме / А.В. Шпаков, Е.Н. Кривулин, А.А. Власов // Клинич. и реабилитац. аспекты экзогенно-органич. патологии головного мозга. - Томск; Кемерово, 2006. - С.227-229.

Shpakov A.V. The ethnocultural analysis of clinical symptomatology of alcoholic abstinence syndrome and alcoholic psychoses at female alcoholism / A.V. Shpakov, E.N. Krivulin, A.A. Vlasov // Clinical and rehabilitation aspects of exogenous and organic pathology of a brain. - Tomsk; Kemerovo, 2006. - P. 227-229.

17. Этнокультуральный аспект психотических форм женского алкоголизма / Е.Н. Кривулин, Н.А. Бохан, А.Х. Мингазов [и др.] // Сибирский вестник психиатрии и наркологии. -2012.- №3(72).- С.81-84.

ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ

И.И. Винокурова, Л.Ф. Тимофеев

РАЗВИТИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В РЕСПУБЛИКЕ САХА (ЯКУТИЯ) НА ПРИМЕРЕ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ БОЛЬНИЦЫ № 1 – НАЦИОНАЛЬНОГО ЦЕНТРА МЕДИЦИНЫ

УДК 796.011.1 – 053.6 (571.56)

Представлены предпосылки внедрения платных медицинских услуг в государственном бюджетном учреждении здравоохранения и анализ этих услуг за последние 3 года.

Ключевые слова: платные медицинские услуги, Программа государственных гарантий, финансирование здравоохранения.

Preconditions for implementing fee-based medical services in state budgetary institution of health care and analysis of these services for the last 3 years are presented.

Keywords: fee-based medical services, Program of the state guarantees, financing of health care.

Основной задачей деятельности ГБУ Республики Саха (Якутия) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины» (РБ №1-НЦМ) является выполнение Программы государственных гарантий оказания гражданам республики бесплатной медицинской помощи (ПГГ). Деятельность Центра оказывает существенное влияние на такие показатели здоровья населения республики, как общая смертность, рождаемость, материнская, младенческая и перинатальная смертность, болезни системы кровообращения.

ВИНОКУРОВА Инна Ивановна – директор сервисных служб ГБУ РС(Я) «РБ №1-НЦМ», innavin@mail.ru; **ТИМОФЕЕВ Леонид Фёдорович** – д.м.н., проф. Медицинского института СВФУ им. М.К. Аммосова.

Ежегодно в стенах Центра получают лечение в стационаре около 20 тыс. больных, свыше 70 тыс. пациентов обращаются в поликлинические подразделения, ими выполняются около 350 тыс. посещений, проводятся свыше 2 млн. исследований, более 10 тыс. операций, принимаются около 2 тыс. родов. Продолжается выполнение в полном объеме по восьми направлениям Национального проекта «Здоровье», включая государственное федеральное задание на оказание высокотехнологичной медицинской помощи по сердечно-сосудистой и нейрохирургии. Кроме того, специалисты Центра ежегодно осуществляют как плановые, так и экстренные выезды в районы. За 2013 г. сделано 69 плановых выездов в 27 районов республики и 153 экстренных в 29 районов.

В последние годы плановые объемы ПГГ увеличиваются: по сравнению с 2011 г. в 2013 г. число койко-дней возросло на 4,5%, пациенто-дней – на 17,1%, число посещений сохраняется на одном уровне.

По итогам 2013 г. выполнение ПГГ составило: по амбулаторно-поликлинической помощи 103,9%, по стационарной – 107,2 и по стационаророзмещающей – 138,8%. Интенсивно используется коечный фонд. Оборачиваемость составил 27,8, среднегодовая занятость койки – 337,4, средняя длительность пребывания больного на койке – 12,1. Эти показатели превышают как средние показатели по республике, так и в целом по Российской Федерации [2].

Плановые объемы ПГГ 2013 г. установлены с учетом плановых мощ-

ностей Центра. Таким образом, свои обязательства по предоставлению гражданам бесплатной медицинской помощи Центр выполняет в полном объеме, а по целому ряду услуг – перевыполняет сверх плановой мощности и имеющихся ресурсов.

ПГГ превышает утвержденное штатное расписание. Наиболее высокий процент перевыполнения плана достигается среди поликлиник в отделении аллергологии-иммунологии (на 28%) и сурдологическом центре (на 22%). Предоставление платных медицинских услуг (ПМУ) населению в РБ № 1 – НЦМ осуществляется в соответствии с действующим законодательством и уставом учреждения путем заключения договоров возмездного оказания ПМУ. Необходимо отметить, что в связи с принятием Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» впервые ПМУ стали регулироваться федеральным законом, а не подзаконными актами [1, ст. 19, п. 2; ст. 84].

Для разграничения потоков пациентов на бесплатной и платной основе в Центре были созданы с 2003 г. отдельные внебюджетные структуры: консультативный отдел (взрослая поликлиника); детский консультативный отдел (детская); диагностический стационар на 10 коек; два кабинета ультразвуковой диагностики. Организованы предоставление ПМУ во вне-рабочее время с обязательным составлением графиков по основной работе и работе по оказанию платных услуг и двухсменная работа диагностических отделений по оказанию платных услуг по утвержденному графику. Осуществляется раздельный учет и хранение расходных материалов, реактивов, медикаментов, приобретенных на средства обязательного медицинского страхования, бюджета и внебюджетные средства.

За тринадцать лет отработана слаженная схема работы со страховыми компаниями и организациями. В 2013 г. было заключено 19 договоров со страховыми компаниями по ДМС, из числа которых два региональные, а 17 – федеральные, по которым предоставляются медицинские услуги 78 юридическим лицам, и 84 договора на возмездное оказание медицинских услуг с организациями.

Доля доходов от внебюджетной и иной приносящей доход деятельности составляет в общей сумме финансовых источников в течение последних лет от 7 до 9%. В 2012 г. внебюджет-

ные доходы составили 129 млн. руб., в 2014 г. планируется заработать 171,7 млн. руб. Несмотря на столь внушительные объемы финансовых средств, финансирование Центра по ПГГ составляет 83% от уровня, определяемого в соответствии с нормативами финансирования (постановление Правительства Республики Саха (Якутия) № 440 от 29.10.2007 г.). Дефицит обеспечения программы государственных гарантий в течение последних трех лет составляет около 250 млн. руб. в год.

Структура доходов от внебюджетной и иной приносящей доход деятельности в течение последних лет остается практически неизменной. Основная доля поступлений (в среднем 78%) – это поступления от оказания медицинских услуг. На втором месте – организация питания – от 5 до 9%, на третьем – хозяйственное обслуживание сдаваемых в аренду помещений – в среднем 7%.

В структуре расходов по средствам от приносящей доход деятельности основную долю занимают расходы на оплату труда – 55% в 2011 г., 48% в 2012 г. и 45,5% в 2013 г. Отчисления на оплату труда из доходов, полученных от оказания платных услуг, производятся всем категориям работников сдельно. Расходы по статье 340 «Увеличение стоимости материальных запасов» в течение последних двух лет составляют 23-24%. Третье место по удельному весу в структуре расходов занимают начисления на оплату труда – 10-13%. Необходимо подчеркнуть, что приобретение расходного материала, лекарственных средств, используемых при оказании платных услуг, производится на внебюджетные средства, и в соответствии с законодательством, регулирующим закупки для государственных нужд.

Оборудование, приобретенное за счет бюджета, используется в оказании платных услуг и вполне естественно, что износ оборудования может быть включен в стоимость услуги. Кроме этого, возмещение износа оборудования, приобретенного за счет бюджета и используемого для деятельности, приносящей доходы, осуществляется в НЦМ путем использования в обеспечении бюджетной деятельности части доходов, полученных от оказания платных услуг. В 2013 г. было закуплено товаров и услуг, используемых для реализации ПГГ, более чем на 23,6 млн. руб., что составило 19,8% от всех расходов, потраченных из средств от приносящей доход деятельности.

Основными причинами, побуждающими РБ № 1 – НЦМ заниматься оказанием платных услуг, являются:

1. В первую очередь – удовлетворить потребность населения в медицинских услугах, которые не могут быть оказаны в рамках ПГГ, дать пациенту возможность выбора.

2. Недостаточное финансирование из средств бюджета и ОМС. Дополнительный источник финансирования направлен на покрытие ресурсного дефицита при оказании гражданам бесплатной медицинской помощи.

Ограничение ПМУ приведет к нарушению конституционных прав пациентов и ограничению доступности медицинской помощи. Гарантии в сфере бесплатной медицинской помощи должны обеспечиваться адекватным финансированием (при котором снизится спрос на платные услуги), а не отъемом у граждан возможности выбора.

В соответствии с двумя федеральными законами: от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [1, ст. 10; ст. 19] и от 08.05.2010 г. № 83-ФЗ, изменившим правовой статус государственных учреждений, перед нами стоят следующие задачи:

– продолжить дальнейшее разделение бесплатного и платного потоков пациентов, в этом отношении более работоспособной альтернативой станет разделение структурных подразделений на бюджетные и внебюджетные;

– продолжить внедрение комплексных программ, направленных на оздоровление населения, таких как «Клиника выходного дня», «Здоровый малыш» и т.д.

В сложной экономической ситуации получение внебюджетных доходов является вынужденной мерой, необходимой для нормального функционирования крупного лечебно-профилактического учреждения четвертого уровня. Тем не менее, при обеспечении государством полноценных тарифов на медицинские услуги доля ПМУ в государственных лечебно-профилактических учреждениях должна постепенно снижаться.

Литература

1. Федеральный закон РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323 от 21.11.2011 г.

Federal law of the Russian Federation «On the basis of health protection in Russian Federation» №323 from 21.11.2011.

2. Российский статистический ежегодник. 2013: Стат. сб. / Росстат. - М., 2014.

Russian Annual Abstract of Statistics. 2013: coll. art. / Rosstat. - M., 2014.