

Мулянова М.А.

студент магистратуры

2 курс, направление 38.04.01 «Экономика»

профиль «Экономика и управление медицинской организацией»

ФБОУ ВО «Ульяновский государственный университет»

Россия, Ульяновск

Научный руководитель: к.э.н., доцент Зими́на Лариса Юрьевна

РОЛЬ И МЕСТО ЧАСТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ В РАЗВИТИИ МЕХАНИЗМА РЕАЛИЗАЦИИ НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

***Аннотация:** Статья посвящена определению роли и места частных медицинских организаций в реализации национального проекта «Здравоохранение». В статье представлены результаты анализа действующих федеральных проектов реализации национального проекта «Здравоохранение», на основании которых определены роль и место частных медицинских организаций в реализации национального проекта.*

***Ключевые слова:** национальный проект «Здравоохранение», федеральные проекты реализации национального проекта, рынок медицинских услуг, конкуренция на рынке медицинских услуг, частные медицинские организации.*

***Annotation:** The article is devoted to determining the role and place of private medical organizations in the implementation of the national project «Healthcare». The article presents the results of the analysis of existing federal projects for the implementation of the national project «Healthcare», on the basis of which the role and place of private medical organizations in the implementation of the national project are determined.*

Key words: national project «Healthcare», federal projects for the implementation of the national project, the market for medical services, competition in the market for medical services, private medical organizations.

Развитие, поддержание и сохранение конкуренции на рынке медицинских услуг можно рассматривать как основной механизм, направленный на достижение целей развития сферы здравоохранения России в целом. Данное утверждение находит свое отражение в заключении Экспертного совета при Правительстве Российской Федерации от 27.10.2015 ЭС-517-10-15 на доклад Министерства здравоохранения Российской Федерации «О состоянии конкуренции на рынках медицинских услуг, лекарственных препаратов и медицинских изделий» (Далее – заключение).

По результатам анализа указанного заключения можно сделать вывод о том, что именно наличие развитой конкурентной среды рынка медицинских услуг является ключом к формированию единой национальной системы здравоохранения, включающей в себя на равноправных условиях медицинские учреждения любой формы собственности. Сформированная единая система здравоохранения способна положительным образом сказаться на качестве медицинской помощи, её доступности, качестве лекарственного обеспечения, в том числе обеспечения граждан медицинскими изделиями. Однако принимаемые меры по развитию конкуренции среди медицинских учреждений являлись не достаточными и требовали внесения изменений, ввиду несоответствия целям ее развития.¹

Стоит отметить, что замечания и предложения, содержащиеся в заключении по совершенствованию конкуренции на рынках медицинских услуг и лекарственных препаратов в Плане мероприятий («дорожной карте») «Развитие конкуренции и совершенствование антимонопольной политики», утвержденном Распоряжением Правительства Российской Федерации

¹Конкуренция в медицине: доступность лекарств и возможность выбора: сайт Экспертного совета при Правительстве РФ. [Электронный ресурс]. URL: <https://open.gov.ru/events/5514058/> (дата обращения: 15.01.2020).

от 28.12.2012 № 2579-р «Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») «Развитие конкуренции и совершенствование антимонопольной политики» и отмене распоряжений Правительства РФ от 19.05.2009 № 691-р и от 17.12.2010 № 2295-р», не были учтены. В связи с чем, роль частных медицинских учреждений в реализации государственной политики в области здравоохранения осталась недооцененной.

Тем не менее, значительный вклад в развитие не только конкуренции на рынке медицинских услуг, но и института охраны здоровья граждан в Российской Федерации в целом, был внесен при реализации задач Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной Распоряжением Правительства РФ от 17.11.2008 № 1662-р «О Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года» (вместе с «Концепцией долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года») путем предоставления возможности частным медицинским организациям участвовать в системе обязательного медицинского страхования, а также формирования конкурентной модели обязательного медицинского страхования с созданием условий для выбора застрахованным страховщика и медицинской организации.

Таким образом, частные медицинские организации, включенные в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования стали выступать в качестве участников обязательного медицинского страхования (Далее - ОМС). Что в свою очередь породило обязанность по оказанию медицинской помощи гражданам без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Однако, хотя частные медицинские организации получили законодательно закрепленный статус участников ОМС, их роль в реализации государственной политики в области здравоохранения по-прежнему остается недооцененной. О

чем свидетельствует анализ приоритетного национального проекта «Здравоохранение».

В настоящее время развитие здравоохранения является приоритетным направлением деятельности государства на период до 2024 года, статус которого закреплен Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» (Далее – Указ Президента РФ от 07.05.2018 № 204).

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 Правительством Российской Федерации совместно с органами государственной власти субъектов Российской Федерации были разработаны и в последующем утверждены приоритетные национальные проекты (программы), в том числе национальный проект «Здравоохранение».

Целями реализации вышеуказанного проекта являются снижение младенческой смертности, смертности населения трудоспособного возраста, смертности населения от сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний, больничной летальности от инфаркта и инсульта, обеспечение граждан профилактическими мероприятиями, рост объема экспорта медицинских услуг и другие, в соответствии с которыми сформирована его структура.

В структуру национального проекта «Здравоохранение» вошли восемь федеральных проектов: «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», «Борьба с онкологическими заболеваниями», «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Развитие экспорта медицинских услуг», «Развитие детского здравоохранения. Включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», «Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий», «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

Каждый проект имеет конкретную одноименную цель проекта. На всех уровнях разработаны и введены в действие дорожные карты (планы) их реализации, в которых предусмотрены количественные и качественные показатели.

Стоит сразу отметить тот факт, что лишь один федеральный проект «Развитие экспорта медицинских услуг» из всей массы национального проекта «Здравоохранение» имеет документально отраженную взаимосвязь его реализации с частными медицинскими организациями.

Цель данного проекта - увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее, чем в 4 раза по сравнению с 2017 годом (до 1 млрд. долларов США) на период до 2024 года, но единственным регламентированным в настоящее время показателем является «количество пролеченных иностранных граждан», значение которого должно достигнуть к 2024 году 1200 тыс. человек.

В качестве ключевых мероприятий направленных на достижение цели проекта выступают мероприятия коммуникационного (информационного) и статистического характера. Причем частным медицинским организациям в данных мероприятиях отводится роль подотчётного субъекта. Иными словами, являясь субъектами непосредственно участвующими в предоставлении платных медицинских услуг, в том числе иностранным гражданам, частные медицинские организации выступают лишь как организации, предоставляющие статистические данные.

Кроме того, ни одна медицинская организация, тем более какая либо ассоциация частных медицинских организаций не привлечена в качестве полноценного участника мероприятий, как федерального проекта «Развитие экспорта медицинских услуг», так и национального проекта «Здравоохранение» в целом.

Однако целесообразность привлечения коммерческих организаций, предоставляющих медицинские услуги, в качестве полноценных участников национального проекта «Здравоохранение» обуславливается рядом положений.

Во-первых, на сегодняшний день наблюдается рост числа коммерческих организаций различных форм собственности, специализирующихся на оказании медицинских услуг, так за период с 2010 года по 2018 год их число увеличилось более чем в 8 раз, а их совокупная выручка выросла в 3 раза. По состоянию на 2019 год число частных организаций, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, составило 16,7 тыс. организаций.² Тогда как, по итогам 2018 года число медицинских учреждений (государственных и муниципальных) составляло 7529 учреждений.³

Во-вторых, частные клиники, которые оказывают до 90 процентов всей возможной помощи, включая хирургическую, ортопедическую, кардиологическую; открывают круглосуточные стационары, причем оказывают не только плановую, но и экстренную помощь. Это происходит за счет того, что частники начали активно работать в системе обязательного медицинского страхования. Их участие в выполнении программ обязательного медицинского страхования выросло за 5 лет втрое, что дает им возможность развиваться, а с другой стороны, предоставляет выбор гражданам, тем самым формируя спрос на оказываемые ими медицинские услуги.⁴

В-третьих, частные медицинские организации, имея свободу в распоряжении денежными средствами, способны приобретать и осваивать в короткие промежутки времени дорогостоящую и высокотехнологичную медицинскую технику, в целях удовлетворения спроса граждан на конкретные медицинские услуги, тогда как государственные медицинские учреждения данной свободой не обладают. Причем техника, приобретенная частной организацией порой более проста в использовании, а также имеет более выгодную цену, нежели техника, приобретенная медицинским учреждением в рамках Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в

² «Выжечь поляну частных клиник»: зачем Минздрав предложил двойное лицензирование медицинских проектов: информационный ресурс для руководителей частных медицинских организаций. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.privatmed.ru/article/141/1663/2463/> (дата обращения: 16.01.2020).

³ Число медицинских организаций в России продолжило сокращаться в 2018 году: портал российского врача «Медвестник». [Электронный ресурс]. URL: <https://medvestnik.ru/content/news/Chislo-medicinskih-organizacii-v-Rossii-prodoljilo-sokrashatsya-v-2018-godu.html> (дата обращения: 16.01.2020).

⁴ Конкурировать по-честному: сайт «Российская газета». [Электронный ресурс]. URL: <https://rg.ru/2018/12/05/chastnye-kliniki-zadali-standart-kachestva-dlia-vsego-zdravoohraneniia.html> (дата обращения: 16.01.2020).

сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

В-четвертых, коммерческие медицинские организации напрямую заинтересованы в предоставлении высококачественных медицинских услуг гражданам. Данная заинтересованность обуславливается в ее желании сохранения деловой репутации на рынке медицинских услуг, а соответственно и постоянного клиентопотока и спроса на оказываемые услуги, а также нежеланием быть привлеченной к какому-либо виду ответственности за некачественно оказанную медицинскую услугу, либо ее оказание не по законодательно утвержденному стандарту предоставления.

В-пятых, частные медицинские организации уделяют большее внимание уровню подготовки и соответствующей квалификации своих сотрудников. Что вновь обусловлено отсутствием каких-либо барьеров для организации прохождения обучения (переобучения), курсов повышения квалификации своих сотрудников, в том числе с использованием технологий дистанционного обучения в режиме «нон-стоп».

Представленные положения свидетельствуют о соответствии их основным целям и задачам федеральных проектов национального проекта «Здравоохранение». Однако также как и по состоянию на 2010 год роль частных медицинских организации в реализации государственной политики в области здравоохранения остается недооцененной.

Введение коммерческих медицинских организаций в непосредственную реализацию национального проекта может положительным образом сказаться не только на показателях дорожных карт (планах) реализации национального проекта, но и в целом в развитии системы здравоохранения в Российской Федерации, а также в развитии конкуренции между частными и государственными медицинскими учреждениями и института государственного социального партнерства.

Использованные источники:

1. Конкуренция в медицине: доступность лекарств и возможность выбора: сайт Экспертного совета при Правительстве РФ. [Электронный ресурс]. URL: <https://open.gov.ru/events/5514058/> (дата обращения: 15.01.2020).
2. «Выжечь поляну частных клиник»: зачем Минздрав предложил двойное лицензирование медицинских проектов: информационный ресурс для руководителей частных медицинских организаций. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.privatmed.ru/article/141/1663/2463/> (дата обращения: 16.01.2020).
3. Число медицинских организаций в России продолжило сокращаться в 2018 году: портал российского врача «Медвестник». [Электронный ресурс]. URL: <https://medvestnik.ru/content/news/Chislo-medicinskih-organizacii-v-Rossii-prodoljilo-sokrashatsya-v-2018-godu.html> (дата обращения: 16.01.2020).
4. Конкурировать по-честному: сайт «Российская газета». [Электронный ресурс]. URL: <https://rg.ru/2018/12/05/chastnye-kliniki-zadali-standart-kachestva-dlia-vsego-zdravoohraneniia.html> (дата обращения: 16.01.2020).