Ваше здоровье

Введение полисов единого образца повысит конкуренцию среди страховщиков и лечебных учреждений

Частный интерес к медицинским страховкам

Анастасия Ерёмина

С 1 мая в России начали выдавать медицинские полисы единого образца. Теперь пациенты могут сами выбирать страховую компанию и лечебное учреждение, в которое они обратятся за помощью, в том числе и негосударственное, - при условии, что оно будет входить в систему обязательного медицинского страхования. По крайней мере, сами главврачи частных клиник не исключают, что со временем они начнут принимать пациентов с полисами единого образца.

Для работодателей появление полисов единого образца означает прежде всего то, что теперь страхование сотрудников перестало быть их заботой - с 1 мая каждый человек будет делать это самостоятельно. Впрочем, специалисты подчёркивают - полисы ОМС, которые сейчас имеются у нас на руках, менять не нужно. Они будут действительны до 1 января 2014 года.

В первую очередь полисы единого образца получат родители новорожденных детей, незастрахованные лица, люди, потерявшие полис, а также те, кто сменил фамилию или место жительства. Для того, чтобы получить документ, им нужно будет определиться со страховой компанией и сообщить страховщикам о своем выборе, подав соответствующее заявление. В день обращения человеку выдадут временное свидетельство, а через месяц он сможет получить на руки полис единого образца.

Директор Ульяновского филиала ЗАО МСК «Солидарность для жизни» Наталья Осипова отметила, что нововведение повысит ответственность страховых компаний перед клиентами.

- Мы начнём выдавать полисы, которые будут служить человеку всю жизнь, - пояснила она. - Каждый из них будет иметь свой уникальный 16-значный номер, и его можно будет предъявлять на всей территории страны. Но гораздо важнее то, что кроме внешнего вида полиса изменилось и его содержание - теперь каждый человек может сам выбрать страховую компанию и лечебное учреждение.

Эксперты предполагают, что конкуренция между страховщиками приведёт к тому, что число страховых медицинских компаний сократится, а качество обслуживания клиентов повысится. Исполнительный директор Ульяновского территориального фонда медицинского страхования Анатолий Крючков отметил:

- Когда страховые компании начинают бороться за клиентов, они, как правило, предлагают им особые условия - например, защищают их права и интересы перед лечебными учреждениями в случае некачественного оказания медицинской помощи или открывают круглосуточную телефонную «горячую линию» для застрахованных лиц.

Возможность выбирать лечебное учреждение, по мнению специалистов, также сыграет положительную роль в вопросе повышения качества медицинской помощи. Анатолий Крючков отметил, что согласно Федеральному закону № 326, который начал действовать с начала 2011 года, предоставлять услуги в системе обязательного медицинского страхования имеют право не только государственные поликлиники, но также коммерческие лечебные учреждения и даже индивидуальные предприниматели, занимающиеся частной медицинской практикой.

- Кроме того, закон упростил порядок вхождения частных медицинских учреждений в систему ОМС, - добавил он. - Сегодня для этого достаточно просто уведомить территориальный фонд о своём желании, но при этом, конечно, нужно иметь все лицензии, сертификаты и разрешения. Увеличится ли число частных клиник, работающих в системе ОМС, будет зависеть от того, насколько полно будет финансироваться программа обязательного медицинского страхования и насколько наши тарифы и объём финансирования будут устраивать эти частные учреждения.

www.tula.rodgor.ru

По состоянию на 1 мая 2011 года в Ульяновской области полисы ОМС имеют 1 млн 262 тысячи человек. Стоимость программы обязательного медицинского страхования в Ульяновской области на текущий год год - чуть меньше 4,5 млрд. рублей

Главный врач клиники «Медгард-Ульяновск» Сергей Шушпанов признался, что частным клиникам пока сложно представить свою работу в системе ОМС. С одной стороны, это в разы увеличит число клиентов, с другой - работа по договорам добровольного страхования даёт возможность планировать поток клиентов, распределять время персонала так, чтобы не было очередей.

- Как бы после этого в частных клиниках не получилось бы такой же ситуации, как и в государственных, - выразил своё опасение Сергей Шушпанов. - Может возникнуть малоконтролируемый поток пациентов, которым доктора не успевают уделить достаточного внимания. У нас, например, даже нет условий для приёма живой очереди. Думаю, будет достаточно сложно сочетать режим работы частной клиники и работу в системе ОМС.

Поддержала коллегу и директор медицинского центра «S Class Clinic» в Ульяновске Екатерина Кольцова. Впрочем, вероятности работы с полисами единого образца она не исключила.

- Любой бизнес, - отметила она, - и я говорю не только о медицине, ориентирован прежде всего на потребителя, а в нашем случае - на пациента. Честно говоря, пока программа только запускается, говорить конкретнее сложно, но в любом случае в этом вопросе мы пойдём от потребностей клиентов. Если мы найдём для себя и для пациентов приемлемый вариант работы, то, возможно, и начнём работать в системе ОМС.

Не умереть бы в очереди

Более 60% посетителей поликлиник недовольны временем ожидания на приём к врачу

Екатерина Нейфельд

Услугами здравоохранения удовлетворены 24,2% посетителей ульяновских больниц и поликлиник. Таковы результаты исследования, посвящённого уровню удовлетворённости ульяновцев качеством оказания медицинской помощи. Его проводил научно-исследовательский центр «Регион» в феврале 2011 года.

В ходе опроса выяснилось, что наименее благополучной ситуация выглядит с обслуживанием населения в поликлиниках. Однозначно не удовлетворены ею около одной пятой опрошенных (19,9%), почти четверть скорее не удовлетворены (24,2%), а определённо довольны ею менее одной пятой (18,9%), остальные высказали менее категоричные оценки. (Для сравнения: медпомощью в стационарах точно довольны 29,1%.) Удовлетворённость работой участковых врачей - довольно высокая. В целом их обслуживанием довольны почти 69% (36,3% точно довольны и ещё 33,3% скорее удовлетворены в целом по выборке). Работу же узких специалистов позитивно оценили меньше людей - около 50% и 23,3% в разной степени были недовольны ею (остальные затруднились ответить).

Наиболее проблемным из всех показателей является «время ожидания в очереди». Им в целом неудовлетворены почти 64% ответивших на вопрос (26,8% скорее не удовлетворены и 37% однозначно недовольны). На втором месте в плане неудовлетворённости находится такой показатель, как «укомплектованность врачами - специалистами разных профилей». В целом высказала недовольство им почти половина - 49,4% ответивших (из них 25,6% скорее не удовлетворены и 23,8% совсем не удовлетворены). Особенно часто эта проблема отмечается сельскими жителями. Также проблемной в оценке как городского, так сельского населения видится ситуация с материально-техническим оснащением и наличием необходимого оборудования для лечения и диагностики.

Чтобы попасть к врачу, чаще всего нужно выстоять километровую очередь в регистратуру

- Это уже не первое социологическое исследование, по результатам которого у нас на первый план выходит проблема очереди: начиная от регистратуры, заканчивая очередью у кабинетов. Причина - дефицит кадров, именно врачей узких специальностей, - в интервью корреспонденту «УП» результаты исследований прокомментировала министр здравоохранения Валентина Караулова. - Мы пытаемся решить эту проблему, вводя услугу предварительной записи.

Правда, министр не скрывает, что даже предварительная запись полностью проблему очередей не решает. Во-первых, потому, что врач не успевает принимать больных «по графику», уделяя им лишь то время, которое отведено приказом (для терапевта, например, это 12 минут на одного пациента). Во-вторых, часто случаются экстренные случаи, когда больного нужно принять без очереди или когда врача вызывают в стационар. Таким образом, скапливается очередь, где каждому приходится ждать по 2-3 часа

- До сентября будет завершен пилотный проект по введению электронной регистратуры, в первую очередь в городских лечебных учреждениях, потому что очереди прежде всего связаны с городом. Уже введена электронная запись на прием и консультацию к узким специалистам в областной клинической больнице и в областной детской больнице, - рассказала Валентина Караулова.

дословно

Виктор Безваритный, заведующий поликлиническим отделением Ульяновской областной клинической больницы, заслуженный врач РСФСР:

- Горько, что пациенты вынуждены терпеть такое неудобство, как очереди. Но ведь к нам съезжаются больные со всей области и города. Естественно, что мы не можем принять всех одновременно. Самые большие очереди - к узким специалистам, ведь в районах их сейчас почти не осталось. Раньше были в селе и неврологи, и кардиологи, а сейчас их поглотила так называемая оптимизация. Медицина в итоге становится недоступной. Естественно, что люди рвутся на прием туда, где их в принципе сможет принять специалист - то есть к нам. А специалисты у нас хорошие.