

# РЕГИОНАЛЬНАЯ ПОЛИТИКА

## ОАО «РЖД» В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



НАЧАЛЬНИК ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОАО «РЖД»  
Сергей Александрович Краевой

В период реформирования железнодорожного транспорта России было принято решение о сохранении здравоохранения в составе компании для медицинского обеспечения безопасности движения поездов, оказания квалифицированной медицинской помощи работникам компании, членам их семей, пенсионерам железнодорожного транспорта, обеспечения профессионального долголетия работников компании.

Здравоохранение ОАО «Российские железные дороги» является частью здравоохранения Российской Федерации и в настоящее время его развитие определено Концепцией развития здравоохранения и медицинской науки в Российской Федерации, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 5.11.1997 №1387 «О мерах по стабилизации и развитию здравоохранения и медицинской науки в Российской Федерации», и концепцией развития здравоохранения ОАО «РЖД», утвержденной распоряжением ОАО «РЖД» от 22.12.2005 №2179р.

В настоящее время сформирована и успешно функционирует вертикально управляемая система здравоохранения ОАО «РЖД», представленная департаментом здравоохранения (часть центрального аппарата ОАО «РЖД»), дирекцией медико-технического и фармацевтического обеспечения – филиалом ОАО «РЖД», в состав которой входят 16 обособленных структурных подразделений на железных дорогах, и 270 негосударственными учреждениями здравоохранения (далее – НУЗ ОАО «РЖД»), расположенными в 69 субъектах РФ, из них 14 – санаторно-курортные и оздоровительные учреждения. Кроме того, в системе здравоохранения ОАО «РЖД» функционируют 4 передвижных консультативно-диагностических центра (ПКДЦ), созданные на базе железнодорожных вагонов и оснащенные современным медицинским оборудованием и телемедицинскими комплексами. Основные задачи ПКДЦ – проведение диспансеризации и оказание медицинской помощи населению в отдаленных населенных пунктах, где отсутствуют медицинские учреждения.

Из практики следует, что до 40% всех пациентов, обратившихся в ПКДЦ, не имеют отношения к железнодорожному транспорту и являются территориальным населением. Общий удельный вес территориального населения в общей численности прикрепленного контингента к здравоохранению ОАО «РЖД» в 2007 году составил 23,2%.

В учреждениях здравоохранения компании трудятся около 78 тыс. медицинских работников, из них 13,4 тыс. врачей, среди которых 61 доктор медицинских наук и более 550 кандидатов медицинских наук. На базе 44 НУЗ ОАО «РЖД» сегодня работают 218 кафедр 56 медицинских вузов страны.

Основным принципом региональной политики ОАО «РЖД» в области здравоохранения является оказание медицинских услуг территориальному населению на основе полного возмещения себестоимости оказанных услуг за счет внекорпоративных средств.

Величина доходов за оказанную медицинскую помощь территориальному населению в НУЗ ОАО «РЖД» должна складываться из суммы средств, полученных за оказанные медицинские услуги по обязательному медицинскому страхованию (далее – ОМС), добровольному медицинскому страхованию (далее – ДМС) территориального населения, от платных медицинских услуг территориальному населению и заключенных договоров с муниципальными образованиями о совместном содержании объектов здравоохранения ОАО «РЖД».

В настоящее время, по итогам работы НУЗ ОАО «РЖД» за 2007 год, существует значительная разница (более 500 млн. рублей) между доходами и расходами при лечении территориального населения.

Каковы же причины этих финансовых потерь?

Во-первых, это неправомерное и частичное или полное исключение по различным территориям НУЗ ОАО «РЖД» из обязательного медицинского страхования либо неполный муниципальный заказ.

Каждый из работников компании имеет право как гражданин РФ на медицинскую помощь по территориальным программам ОМС. К сожалению, это всего 30% от себестоимости оказываемой услуги. По существу, НУЗ ОАО «РЖД» государством средства за оказанные медицинские услуги либо вообще не выплачиваются, либо выплачиваются частично.

Как правило, оплата идет по четырем-пяти статьям расходов. В поликлинике четыре статьи, в стационаре пять статей расходов. Это заработная плата, начисление на заработную плату, мягкий инвентарь, медикаменты и в стационарах – питание. Иногда НУЗ ОАО «РЖД» включаются в муниципальный заказ, но при этом оплачиваются либо не все статьи расходов, либо вводится понижающий коэффициент по сравнению с тарифами для муниципальных учреждений здравоохранения. Это те реальные потери, которые несут учреждения здравоохранения ОАО «РЖД», цена так называемой социальной ответственности нашей компании как представителя бизнеса.

Вторая причина – отказ органов власти субъектов РФ и муниципальных образований от совместного содержания НУЗ ОАО «РЖД». Это, по существу, дотация от муниципальных образований, которая может несколько снизить затраты учреждений здравоохранения компании по оплате коммунальных услуг либо позволяет погашать какие-либо другие расходы по содержанию НУЗ ОАО «РЖД» за счет муниципального бюджета. К примеру, за 2007 год по договорам совместного содержания было получено порядка 300 млн. рублей, что явно недостаточно для покрытия убытков, сформировавшихся при оказании медицинской помощи территориальному населению. Важно особо подчеркнуть, что в системе ОМС муниципальным учреждениям здравоохранения возмещается около 30% себестоимости медицинской услуги, а остальные 70% поступают из бюджетов различных уровней. В то время как НУЗ ОАО «РЖД» средств из бюджета не получают совсем.

В настоящий момент в стране актуален вопрос о национальных проектах (например, проект «Здоровье»). В обращении Президента Российской Федерации к Федеральному Собранию Российской Федерации 10 мая 2006 года отмечено, как много внимания сейчас уделяется здоровью населения и демографической ситуации в стране. Однако, учреждения здравоохранения компании не получили равные права с муниципальными и государственными лечебно-профилактическими учреждениями при включении в данный национальный проект. Врачи первичного звена



в НУЗ ОАО «РЖД» не получают доплаты, предусмотренные этим проектом, так же, как родильные дома и женские консультации НУЗ ОАО «РЖД» не получают родовые сертификаты.

Департаментом здравоохранения ОАО «РЖД» проводится постоянная работа по решению всех вышеперечисленных проблем. Так, они обсуждены в Министерстве здравоохранения и социального развития Российской Федерации, однако окончательно до настоящего времени эти вопросы не нашли положительного решения.

Каковы же действия в сложившейся ситуации?

Прежде всего – это конструктивная работа на местах с региональной и территориальной властью по вопросам оказания помощи учреждениям здравоохранения компании: их включение в систему обязательного медицинского страхования, в реализацию федеральных программ по здравоохранению, заключение договоров о совместном содержании НУЗ ОАО «РЖД». Необходимо активнее продвигать НУЗ ОАО «РЖД» на рынке медицинских услуг, добиваться, чтобы предприятия, не относящиеся к ОАО «РЖД», заключали договоры добровольного медицинского страхования своих работников с учреждениями здравоохранения компании.

Если рассмотренные проблемы не будут решены, то компания будет вынуждена отказаться от оказания медицинской помощи территориальному населению, не обеспеченному финансированием, что приведет к значительному сокращению сети НУЗ ОАО «РЖД». Реформирование сейчас продвигается полным ходом и динамика сокращения коечного фонда такова, что если в 2000 году функционировали 52 тыс. коек, то в 2007 году – 28 тыс. коек. Таким образом, за 5 лет коечный фонд сократился почти в 2 раза.

Уникальность железнодорожной медицины определена ее основными направлениями деятельности, в первую очередь обеспечением медицинских аспектов безопасности движения поездов. Проблемы безопасности движения на транспорте существуют во всем мире, при этом значительная доля аварийных ситуаций связана с так называемым человеческим фактором, то есть состоянием здоровья человека, управляющего транспортным средством.

В России создана эффективная система медицинского обеспечения безопасности движения поездов, внедрены автоматизированные комплексы, позволяющие объективно оценить функциональное и психологическое состояние человека. Ежегодно специалистами здравоохранения ОАО «РЖД» проводится более 25 млн. предрейсовых медицинских осмотров членов поездных бригад, более 3 млн. послерейсовых медосмотров по медицинским показаниям. Опыт, накопленный компанией при проведении медицинских осмотров и диспансеризации работников, может быть использован при реализации национального проекта «Здоровье». Предлагается рассмотреть возможность внедрения автоматизированных комплексов, разработанных в ОАО «РЖД», на других видах транспорта и промышленных предприятиях, работающих в режиме особых условий – на АЭС, нефтяных платформах, в энергетике – там, где производство связано с «человеческим» фактором и необходимо минимизировать риск развития техногенных катастроф.

Принимая во внимание, что учреждения здравоохранения компании являются неотъемлемой частью системы здравоохранения России, «открытой» для всех граждан Российской Федерации, и выполняют функции государственного здравоохранения, предоставляя медицинские услуги по Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, дальнейшее развитие железнодорожной медицины мы связываем с взаимодействием с государственным здравоохранением на принципах равноправия и «здоровой» конкуренции, предлагаем в большей мере использовать опыт развития и реформирования железнодорожной медицины, а также ее значительный потенциал. Это позволит создать целостную систему оказания медицинской помощи гражданам России, исключить нерациональное дублирование медицинских учреждений, сохранив те из них, которые отвечают самым современным требованиям организации лечебно-диагностического процесса и материально-технической оснащенности.

В рамках активизации взаимодействия с территориальным здравоохранением перспективным является сотрудничество в соответствии с Генеральным соглашением о взаимодействии и сотрудничестве в области железнодорожного транспорта, которое заключено между ОАО «РЖД» и всеми субъектами Российской Федерации. В соглашении отражены вопросы деятельности желез-



нодорожной медицины в регионах, в том числе в системе обязательного медицинского страхования, участие в национальных и региональных программах.

Примером успешного сотрудничества территориального и железнодорожного здравоохранения в рамках соглашения является деятельность узловой больницы на станции Боготол ОАО «РЖД» в Красноярском крае, которая в настоящее время оказывает медицинскую помощь всему населению города и района. Ранее по решению местной администрации в связи с неудовлетворительным материально-техническим состоянием была закрыта центральная районная больница. Медицинская помощь, оказанная населению узловой больницей, оплачивается в полном объеме из средств обязательного медицинского страхования и муниципального бюджета. В настоящее время сотрудничество ОАО «РЖД» и администрации Красноярского края продолжается, так, рассматриваются возможные варианты использования НУЗ ОАО «РЖД» в других городах Красноярского края.

Следует отметить – опыт компании показывает, что предприятия, вкладывая собственные средства (около 3% от фонда оплаты труда) в добровольное медицинское страхование работников, не только обеспечивают социальную защиту собственных кадров, их профессиональное долголетие, но вносят значительный вклад в развитие системы охраны здоровья страны в целом.

В свете развития такого перспективного направления, как частно-государственное партнерство в сфере здравоохранения, НУЗ ОАО «РЖД» могут и должны внести свой весомый вклад в охрану здоровья населения России.