



## ОТЛОЖЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ?



Здравоохранение бежит от рынка, хотя только он в упряжке с конкуренцией и политической волей может вывести из застоя. Уходить от этого – это уходить в никуда, считает генеральный директор Екатеринбургского центра МНТК «Микрохирургия глаза», главный офтальмолог Свердловской области **Олег ШИЛОВСКИХ**

Государство осуществляет интенсивные финансовые вливания в здравоохранение, и то, что делается сейчас для больниц — это хорошо. Модернизация — это правильно, но останавливаться на этом нельзя. Оборудование лет через пять морально устареет, потребуются новая модернизация и, несмотря на значительные бюджетные траты, здравоохранение может так и не перерасти в новое качество. Снова потребуются огромные деньги, а где их взять?

Поэтому нынешнюю модернизацию надо рассматривать как первый этап формирования качественно иной схемы финансирования здравоохранения. Старт первому этапу уже дало государство. Вторым этапом должно стать создание рынка медицинских услуг.

Бесспорно, государство должно участвовать в здравоохранении, но глобально, как заказчик. Оно должно формировать заказ на объем медицинской помощи населению участникам рынка — поликлинике, больнице. Заказ должен спускаться не напрямую, а через страховые компании, как во всем мире. Посредством же личного софинансирования со стороны пациентов можно удвоить средства Фонда ОМС, который сегодня формируется работодателем и правительством субъекта РФ. Объем личного софинансирования должен исходить из доходов конкретного гражданина.

Я считаю, обязательно должно быть личное софинансирование. Когда вы заплатите свои деньги, то со страховой компании ничего не спустите ни при каких обстоятельствах. Заплатив деньги, будете требовать — хочу туда, и хочу это. И с вами будет трудно спорить. Нужно сделать полис ОМС «конвертируемым». Больницам будет выгодно принимать больных, получая за них оплату через полисы ОМС. А полисы должны быть разного наполнения, в зависимости от личного софинансирования граждан. Сегодня это декларируется, а на деле — наоборот. Мой родственник, будучи недавно в Москве, обратившись за медицинской помощью в столичную поликлинику, был отправлен на все четыре стороны со своим бесплатным полисом ОМС. И это не исключение, а, скорее, правило. «Конвертированный» полис будет желанным, и ситуация в корне изменится. Не будет очередей в поликлинике, потому что

главрач посадит больше врачей на прием и сделает так, чтобы врачу было выгодно принимать, причем качественно, или купит самостоятельно высокопроизводительное оборудование. Это мы внедрили у себя. Нашим хирургам экономически выгодно классно оперировать. Очень выгодно. По итогам года хирург, в совокупности специальных показателей, может получать прибавку в 70% к своей зарплате. Это приличные деньги. Им интересно работать классно, интенсивно и без осложнений.

Участие государства должно сохраниться в сегодняшнем виде только в социально более значимых областях здравоохранения (лечение туберкулеза, СПИДа, в психиатрии и т.п.). Еще государству надо принять политическое решение. Оно должно признать, что денег на весь объем медицинской помощи у него недостаточно. Никто и не знает реальной потребности, сколько нужно. Потому что как только открывается новая медицинская мощность, она тут же заполняется. В публичном признании факта недостатка денег нет ничего такого, что подрывает доверие к власти, потому что ни в одной стране мира нет денег на все потребности здравоохранения. Хотя в Германии, и Франции, и США доля затрат от ВВП на медицину несопоставимо больше, чем в России. Нам нужно четко сориентироваться, на что есть деньги. Государству надо понять, что медицинские услуги — это рынок, как в бизнесе, экономике. И важнейшие позиции здесь — страховые компании и обязательная возможность софинансирования здравоохранения физическими лицами на добровольной основе через полисы ОМС. Государство должно отрегулировать эту деликатную среду таким образом, чтобы любому участнику рынка — больнице, индивидуальному врачу, кому угодно, было выгодно принимать пациентов по полисам ОМС.

Со стороны государства должен быть импульс к созданию рынка, к законодательному введению этого «миропорядка» медицинских услуг.

Возьмем покупку оборудования. Это непрерывный процесс. Мы ежегодно покупаем для своего центра немалое количество самого современного оборудования, так как наша специальность развивается со скоростью, сопоставимой с темпами развития компьютеров. Ресурс техники, купленной пять лет назад, еще только чуть-чуть тронут, состояние великокопное, но ее уже надо менять, потому что открылся новый уровень знаний, технологий и операций, требующих самых современных приборов. И так непрерывно. Чуть запустишь — начнется разрыв, который станет тупиком, из которого не выбраться. Медицинские организации сами, на заработанные средства, должны покупать оборудование, и решать, какое для них наиболее подходящее.

Когда мне говорят — не слишком ли много государство «должно», и спрашивают, как я это лоббирую, я отвечаю, что вести дискуссии с политиками не собираюсь, мои задачи другие — это работа конкретного предприятия микрохирургии глаза и оказания помощи пациентам. И с этим мы справляемся. По объему помощи Екатеринбургский центр МНТК примерно сопоставим с головным центром в Москве, хотя там втрое больше сотрудников и им отпускают госфинансирование, как НИИ. У нас этого нет, да и не надо. У нас сугубо прикладная, не фундаментальная, наука, мы разрабатываем технологии, получили на свои разработки свыше 130 патентов. Активно привозим со всего мира всё самое передовое, и наоборот, наши технологии, связанные, например, с хирургией глаукомы, в свою очередь, берет Запад.

Мы все-время в развитии. Число наших пациентов уже давно перешагнуло миллионный рубеж. Нет, конечно, такой семьи в нашей области, где хоть кто-то не получал у нас помощь.

МНТК «Микрохирургия глаза» в Екатеринбурге ([www.eyeclinic.ru](http://www.eyeclinic.ru)) — самая крупная специализированная клиника в России по объему и ассортименту оказания помощи, крупнейшее офтальмологическое учреждение России. Ежегодно здесь проходят диагностическое обследование более 200 тысяч человек, получают лечение свыше 60 тысяч пациентов. Каждый день в клинике выполняется более двухсот операций различных категорий сложности.

В 2013 году Екатеринбургский центр МНТК «Микрохирургия глаза» отметит 25-летний юбилей. За эти годы его пациентами стали более 2,7 млн жителей России и зарубежья, 266 тысяч из которых — дети.

Стрелка