

РАБОТАТЬ ПО ОДНИМ ПРАВИЛАМ

В ПОСЛЕДНЕЕ ВРЕМЯ МНОГО ГОВОРИЛИ ОБ УВЕЛИЧЕНИИ ФИНАНСИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ. **Чтоб прояснить этот вопрос, развёрнутый комментарий дал директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Андрей САУХИН.**



— Финансирование больниц зависит от тарифов, устанавливаемых на медицинские услуги специальной комиссией, в состав которой входят сотрудники областного минздрава, Фонда, представителей медицинских учреждений и страховых компаний. Как формируются тарифы?

— При определении суммы, которую необходимо будет выделить в 2014 году какому-либо медицинскому учреждению, мы исходим из требований законодательства и расходов учреждения. Согласно Указу Президента Российской Федерации, заработная плата медиков должна увеличиваться с каждым годом. Например, в 2013 году зарплата врачей в нашей области должна была составить 26,6 тысячи рублей, фактически она составила в среднем 30,2 тысячи рублей согласно кассовым документам самих же учреждений, и это не учитывая зарплат главных врачей. В этом, в 2014 году, согласно тому же Указу президента, средняя зарплата врачей должна составить 130,7% от средней по региону, то есть если у нас в области исходя из прогноза Минэкономки средняя зарплата населения в 2014 г. должна составить 21 тысячу рублей, значит, средняя зарплата врачей должна составить 27,5 тысячи рублей. Но как я уже сказал, у нас уже в прошлом году рост зарплат медиков опередил требования президента, то есть доход составил в среднем 30,2 тысячи рублей, а значит, и в этом году будет не меньше, так как финансирование больниц не уменьшается. По какому принципу рассчитываются суммы больницам и поликлиникам на выплату заработной платы в 2014 году? Ответу: если средняя зарплата по больнице меньше требуемой по Указу президента, например 20-22 тысячи рублей, тогда Фонд увеличивает финансирование больницы. Если же средняя зарплата врачей в медучреждении по итогам 2013 года уже превышала указан-

ный президентом целевой ориентир, тогда Фонд сохраняет финансирование на прежнем уровне, хотя имеет право уменьшить финансирование с перераспределением разницы в пользу больниц, где зарплата традиционно на протяжении нескольких последних лет была гораздо меньше по сравнению с другими. Но, повторю, мы не уменьшаем финансирование тем, кто идет с опережением Указа президента, а изыскиваем средства для сохранения зарплат на прежнем уровне. Вы спросите: откуда деньги? Ответу: развитие здравоохранения в области находится в приоритете у нашего губернатора **Валерия Васильевича РАДАЕВА**, и он, невзирая на огромный дефицит и госдолг, изыскивает дополнительные бюджетные средства для поддержки здравоохранения.

Отмечу, что некоторые медучреждения традиционно находились в тепличных условиях, у них было очень хорошее финансирование по сравнению с десятками других аналогичных учреждений. Были искусственно созданы, я бы сказал, исключительные условия. Ведь что было: в большинстве медучреждений зарплата врачей еле дотягивала до 15-16 тысяч рублей в месяц, и в отличие от этого большинства в отдельных учреждениях денег было гораздо больше, и деньги эти шли на роскошные зарплаты административному персоналу, например, в 8-й горбольнице города Саратова зарплата начальника отдела кадров составляет 91 тысячу рублей в месяц по итогам 2013 года, главбух в этой больнице получает 83 тысячи рублей, замечены также близкие родственники руководства больницы на технических должностях, один из которых, например, на должности техника-сторожа получал в первом полугодии 2013 года зарплату в 78 тысяч рублей в месяц. Таких примеров из этой больницы я могу привести десятки, но, что самое интересное, в этом бюджетном учреждении числятся граждане Узбекистана на должности «подсобный рабочий», так вот зарплата у них достигает 40 и выше тысяч рублей в месяц. Скажите, у нас что, в области нет своих граждан, ищущих работу за такие деньги? А вот средняя зарплата врачей в этой больнице хоть и выше, чем по Указу президента, но гораздо меньше, чем у этих технических работников и уж тем более чем у начальника кадров. Скажите, разве это справедливо?! И что удивительно, руководитель этого учреждения жалуется во все инстанции на «несправедливое» отношение к нему. Позвольте, в чём несправедливость? В том, что из года в год давали денег столько, что хватало на такие роскошные зарплаты кадровикам, бухгалтерам и их родственникам? В то время как в других больницах зарплата врачей была 15-16 тысяч в месяц. А теперь вас заставляют работать на общих условиях?! Довольно, теперь все будут работать по одним правилам. Понятно, что все медучреждения делятся на уровни, но когда зарплата врача в областной клинической больнице меньше в три раза (!) зарплаты кадровика в 8-й больнице, это требует пересмотра тарифной политики.

И хотелось, чтобы профсоюз работников здравоохранения к этому подключился, а не сидел в стороне, молча наблюдая, как в больницах отдельные руководители перераспределяли средства в пользу своих приближенных из административного персонала за счёт медиков.

Кроме зарплаты, для определения финансирования каждому конкретному учреждению учитываются затраты на медикаменты, коммунальные расходы, продукты питания, мягкий инвентарь, произведённые в прошлом году, и все эти суммы на текущий год увеличены на процент инфляции. Расходы у разных учреждений на эти направления разные, так как все работают в разных условиях, например районная больница в Александровом Гае находится в пустынной местности, значит, и коммунальные расходы там будут выше, и это необходимо заложить в тарифе, по которому Фонд оплачивает медуслуги. Поэтому и тарифы в разных учреждениях могут быть разными.

Так что теперь финансирование всех учреждений рассчитывается по одной формуле общих правил, невзирая на общественный и депутатский статус некоторых руководителей.

— **Несколько слов о частной медицине. Нужно ли помогать ей бюджетными деньгами?**

— Бездумно перераспределять государственные средства в пользу частных неверно и может привести к тяжелым последствиям. В частных клиниках зарплата медиков хоть и незначительна, но превышает зарплату их коллег из государственных учреждений. Если же средства Фонда перенаправить в коммерческие структуры, то доходы частных увеличатся ещё больше, а вот доходы госучреждений уменьшатся, так как общая сумма государственного финансирования здравоохранения от этого не

В частных клиниках зарплата медиков хоть и незначительна, но превышает зарплату их коллег из государственных учреждений.

При определении суммы, которую необходимо будет выделить в 2014 году какому-либо медицинскому учреждению, мы исходим из требований законодательства и расходов учреждения.

увеличится. Чтоб увеличить финансирование, придётся повысить налоги, например, подоходный налог, а какой гражданин будет доволен уменьшением своей зарплаты из-за увеличения подоходного налога? Уверен, что нужно не столько привлекать частных в госсектор, сколько наводить порядок в самих госучреждениях. Ведь деньги там есть, и деньги немалые, которых хватает и на медикаменты, и на продукты питания в больничные столовые, да и приведённые выше примеры о зарплатах кадровиков и бухгалтеров в 80-90 тысяч рублей в месяц об этом свидетельствуют. Проблемы, конечно же, есть, но они субъективные, например, грубое отношение медперсонала, взимание денег с граждан за медуслуги, которые должны оказываться бесплатно, длинные очереди из-за невнимательного и неумелого формирования главврачами потоков больных. Но давайте решать эти вопросы. Для этого есть минздрав, горздрав, общественность. И лучше решить существующие проблемы, вместо того, чтобы, не решая их, создавать новые. Ведь если бездумно подпустить частных к бюджетным средствам, денег в итоге может не хватить ни на одних, ни на других.

Подготовила к печати
Мария АЛЕКСАНДРОВА.

