

# Работать по одним правилам

В последнее время много говорили об увеличении финансирования медицинских учреждений. Чтобы прояснить этот вопрос, развернутый 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?**

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 тыс. рублей, тогда Фонд увеличивает

аналогичных учреждений. Были искусственно созданы, я бы сказал, исключительные условия. Ведь что было: в большинстве медучреждений зарплата врачей еле дотягивала до 15-16 тыс. 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 г. Саратова зарплата начальника отдела кадров составляет 91 тыс. рублей в месяц по итогам 2013 года, главбух в этой больнице получает 83 тыс. рублей, замечены также близкие родственники руководства больницы на технических должностях, один из которых, например, на должности «техник-сторож» получал в 1-м полугодии 2013 года зарплату в 78 тыс. 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 отдела кадров. Скажите, разве это справедливо? И что удивительно, руководи-



- 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 тыс. рублей, фактически она составила в среднем 30,2 тыс. рублей, согласно кассовым документам самих же учреждений, и это не учитывая зарплат главных врачей. В 2014 году, согласно тому же Указу Президента, средняя зарплата врачей должна составить 130,7% от средней по региону, т.е. если у нас в области, исходя из прогноза Минэкономики, средняя зарплата населения в 2014 году должна составить 21,0 тыс. рублей, значит, средняя зарплата врачей должна составить 27,5 тыс. рублей. Но, как я уже сказал, у нас уже в прошлом году рост зарплаты медиков опередил требования Президента, т.е. доход составил в среднем 30,2 тыс. рублей, а значит, и

ет финансирование больницы. Если же средняя зарплата врачей в медучреждении по итогам 2013 года уже превышала указанный 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, повторюсь, мы не идем на уменьшение финансирования тем, кто идет с опережением Указа Президента, а ищем средства для сохранения зарплаты на прежнем уровне. Вы спросите: откуда деньги? Ответу: развитие здравоохранения в области находится в приоритете у нашего губернатора В.В. 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

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 сторонке, молча наблюдая, как в больницах отдельные руководители перераспределяют средства в пользу своих приближенных из административного персонала за счет медиков.

Кроме зарплаты, для определения финансирования каждому конкретному учреждению учитываются затраты на медикаменты, коммунальные расходы, продукты питания, мягкий инвентарь, произведенные в прошлом году, и все эти суммы на текущий год увеличиваются на процент инфляции. Расходы у разных учреждений на все 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 все 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, по общим правилам, 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 не намного, но превышает зарплату их коллег из государственных учреждений. Если же средства Фонда перенаправить в коммерческие структуры, то доходы частных увеличатся еще больше, а вот доходы госучреждений государственного финансирования здравоохранения от этого не увеличатся. Чтобы увеличить финансирование, придется 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 приведенные выше примеры о зарплатах кадровиков и бухгалтеров в 80-90 тыс. 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, бездумно подпустив частных к бюджетным средствам, денег в итоге может не хватить ни на одних, ни на других.

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