

— ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА —

УДК 614.2

DOI 10.25587/SVFU.2023.80.26.008

*Ю. Ю. Снегирева, П. И. Ананченкова***НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ УСЛОВИЯ РАЗВИТИЯ
ЧАСТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

Аннотация. В статье рассматриваются вступившие в силу с 1 сентября 2023 года изменения в нормативно-правовом регулировании медицинской деятельности. Новые нормативные правовые условия развития медицинских организаций предполагают, что медицинские организации, участвующие в программе государственных гарантий, будут иметь право оказывать платные услуги. До внесения изменений медицинские организации, предоставляющие услуги в рамках ОМС, могли оказывать платную медицинскую помощь на иных условиях, чем предусмотрено программой государственных гарантий. Поэтому вопросы развития частной медицины и проблемы, встающие перед частными медицинскими организациями в современных условиях, актуальны и требуют обсуждения. Целью данной работы является рассмотрение нормативных правовых условий развития частных медицинских организаций в Российской Федерации на современном этапе. Сегодня проводится большая работа со стороны профессионального сообщества, ответственного за утверждение порядков оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций, которыми необходимо руководствоваться всем медицинским организациям, осуществляющим свою деятельность на отечественном рынке медицинских услуг. Инфраструктурное обеспечение медицины должно соответствовать потребностям населения, обеспечивать оказание медицинской помощи в заданных объемах по видам и формам и быть эффективным.

Ключевые слова: система здравоохранения, государственно-частное партнерство, обязательное медицинское страхование, финансирование здравоохранения, правовое регулирование.

СНЕГИРЕВА Юлия Юрьевна – канд. экон. наук, преподаватель кафедры экономики, финансов и менеджмента Новороссийского филиала Финансового университета. Адрес: 353907, г. Новороссийск, ул. Видова, д. 56. Тел. 8-905-404-44-43. E-mail: u.snegireva@mail.ru

SNEGIREVA Yulia Yurievna – Candidate of Economic Sciences, lecturer, Department of Economics, Finances and Management, Novorossiysk Branch of the Financial University. Address: 353907, Novorossiysk, ul. Vidova, 56. Tel. 8-905-404-44-43. E-mail: u.snegireva@mail.ru.

АНАНЧЕНКОВА Полина Игоревна – канд. экон. наук, канд. социол. наук, заведующая кафедрой экономики и социологии здравоохранения ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья им. Н.А. Семашко. Адрес: 353907, г. Новороссийск, ул. Видова, д. 56. Тел. 8-905-404-44-43. E-mail: ananchenkova@yandex.ru

ANANCHENKOVA Polina Igorevna – Candidate of Economic Sciences, Candidate of Sociological Sciences, Head of the Department of Economics and Sociology of Health Care, N. A. Semashko National Research Institute of Public Health. Address: 353907, Novorossiysk, ul. Vidova, 56. Tel. 8-905-404-44-43. E-mail: ananchenkova@yandex.ru

Yu. Yu. Snegireva, P. I. Ananchenkova

REGULATORY LEGAL CONDITIONS FOR THE DEVELOPMENT OF PRIVATE MEDICAL ORGANIZATIONS

Abstract. The article considers changes in the legal regulation of medical activities, which entered into force on September 1, 2023. New regulatory legal conditions for the development of medical organizations assume that medical organizations participating in the state guarantee program will have the right to provide paid services. Previously, the current procedure assumed that medical organizations providing services under the compulsory medical insurance could provide paid medical care on different conditions than provided for by the state guarantee program. Therefore, the development of private medicine and the problems facing private medical organizations in modern conditions are relevant and require discussion. The purpose of this work is to consider the regulatory legal conditions for the development of private medical organizations in the Russian Federation at the current stage. The conclusion is that today a lot of work is being carried out by the professional community responsible for approving the procedures for the provision of medical care and clinical recommendations, which should be guided by all medical organizations operating in the domestic market of medical services. The infrastructural provision of medicine should meet the needs of the population, ensure the provision of medical care in the specified volumes by type and form and be effective.

Keywords: health care system, public-private partnership, compulsory health insurance, health care financing, legal regulation.

Введение.

Вопросы развития частной медицины и проблемы, встающие перед частными медицинскими организациями в современных условиях, актуальны и вызывают интерес экспертов медицинской сферы. Частный сектор здравоохранения сегодня приходит на помощь государственным медицинским организациям и старается выполнить основную задачу: наблюдение, диагностику и лечение – максимально качественно и эффективно. Проводимые в системе российского здравоохранения реформы способствовали внедрению новых технологий в медицинской сфере и значительным переменам в части форм и видов медицинской деятельности, и модернизации медицинского страхования. Поправки в Федеральный закон № 326-ФЗ способствовали тому, что частные медицинские организации могут оказывать медицинскую помощь не только за счёт личных средств граждан, но и за счёт средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования (ОМС), также получили возможность оказывать наиболее сложные, уникальные высокотехнологичные вмешательства [2].

В этом вопросе совместный опыт работы государственно-частного партнёрства помог восполнить недостающий объём медицинской помощи по такому сложному направлению, как онкология. Серьёзные изменения претерпели требования к организации деятельности как самих врачей-онкологов, так и медицинским организациям, которые участвуют в оказании такой помощи. С 2022 года ряд узких специалистов уже не могут оказывать медицинскую помощь в выявлении доброкачественных образований в рамках своей же специальности. Новый порядок регламентирует возможность доставлять пациента в любую непрофильную медицинскую организацию. Поэтому развитие этого направления в частных медицинских организациях поможет разгрузить государственные онкологические диспансеры.

Сегодня государственные медицинские организации не в состоянии в полной мере обеспечить необходимый объём медицинской помощи с применением таких технологий, как протонная терапия, и в этом вопросе также на помощь приходят частные медицинские организации, которые осуществляют свою деятельность во всех регионах Российской Федерации, за исключением Чукотского АО.

Целью данной работы является рассмотрение нормативно-правовых условий развития частных медицинских организаций в Российской Федерации на современном этапе.

Материалы и методы.

В ходе исследования авторами проведён анализ документов нормативного правового регулирования медицинской деятельности, оказания платных медицинских услуг и обязательного медицинского страхования [1, 2, 3], рассмотрены работы отечественных экспертов медицинской сферы [4, 5]. Авторами использовался анализ теоретических положений и сравнительный анализ результатов опроса представителей медицинских организаций [6].

Результаты.

Правительство РФ приняло новые правила оказания платных медицинских услуг, вступающие в силу с 1 сентября 2023 года. Новые нормативно-правовые условия развития медицинских организаций предполагают, что медицинские организации, участвующие в программе государственных гарантий, будут иметь право оказывать платные услуги. Ранее действующий порядок предполагал, что медицинские организации, предоставляющие услуги в рамках ОМС, могли оказывать платную медицинскую помощь на иных условиях, чем предусмотрено программой государственных гарантий.

Новый порядок также предусматривает, что при оказании платных медицинских услуг, помимо соблюдения порядка оказания медицинской помощи, медицинские организации должны руководствоваться:

- положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Минздравом России;
- клиническими рекомендациями;
- стандартами медицинской помощи.

Нормативные правовые условия функционирования медицинских организаций дополнены перечнем информации, которую медицинская организация должна предоставить пациенту при оказании платных медицинских услуг. Среди новых пунктов отметим следующие:

- 1) сроки ожидания бесплатной медицинской помощи (если медицинская организация участвует в территориальной программе ОМС);
- 2) сроки ожидания платной медицинской помощи;
- 3) график работы врачей, оказывающих платные медицинские услуги;
- 4) перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, а также перечень лиц, которые могут претендовать на льготы;
- 5) форма и способы направления обращений (жалоб);
- 6) условия оказания дополнительных платных медицинских услуг, не прописанных в договоре.

Еще одна новая обязанность медицинских организаций – предоставлять пациентам сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие (если проводилось такое вмешательство).

Среди требований, предъявляемых к деятельности медицинской организации, сложность вызывает внедрение медицинских информационных систем. Развитие этих информационных систем в регионах Российской Федерации должно достичь следующей цели – создать работающие механизмы взаимодействия медицинских организаций на всей территории нашей страны на основе Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ МЗ РФ). Работа в этой системе должна обеспечить качественное развитие системы здравоохранения, глубокую цифровую трансформацию и, как результат, внедрение электронных услуг и сервисов в широкое использование гражданами в процессах получения медицинской помощи.

С 1 сентября 2023 года частные медицинские организации обязаны передавать сведения о медицинской деятельности в ЕГИСЗ МЗ РФ. Требования приняты в рамках создания единого цифрового контура в здравоохранении и закреплены в постановлениях правительства РФ № 852 и № 140. Выполнить их можно как при помощи уполномоченных организаций, так и самостоятельно.

Современная медицинская деятельность немыслима без использования в работе цифровых технологий и информационных систем. На сегодня практически все российские медицинские структуры (94 %) используют в своей работе медицинские информационные системы (МИС). Об этом свидетельствуют результаты опроса, проведенного Национальной ассоциацией медицинских организаций (НАМО) совместно с компанией «ЭлНетМед». В исследовании приняли участие действующие члены ассоциации – 217 медицинских клиник различного профиля из 59 регионов РФ [6].

Среди наиболее распространенных медицинских информационных систем, используемых в клиниках-участниках исследования, относятся: 1С, Arhimed+, Renovatio, «Инфоклиника». Большая часть опрошенных представителей медицинских организаций (88 %) отметила, что нуждается в экспертной помощи в вопросах интеграции используемой медицинской информационной системы и Единой государственной информационной системой в сфере здравоохранения. Участники рынка медицинских услуг признались, что основной причиной такого положения является неготовность ЕГИСЗ технически и организационно осуществлять такую интеграцию, они считают, что общая положительная динамика в направлении медицинских технологий сохранится в ближайшие годы, несмотря на какие-либо внешние факторы. Они отмечают, что медицинские услуги и технологии остаются наиболее быстрорастущим сегментом ИТ-бизнеса.

Значительная часть медицинских организаций потенциально готова к интеграции с ЕГИСЗ МЗ РФ: уже установлены МИС, руководители знают о необходимости передачи данных на федеральный уровень, многие выполняют требования или собираются сделать это в ближайшем будущем.

Проблема передачи сведений в ЕГИСЗ связана с необходимостью внедрения информационных технологий в повседневную деятельность частных медицинских организаций. Крупные клиники уже внедрили эти технологии, то же самое относится к участникам системы ОМС. Сложность представляет процесс интеграции для субъектов МСП в силу ограниченности ресурсов – как финансовых, так и интеллектуальных, кадровых.

Проблемы, с которыми сталкиваются при внедрении информационных систем в клиниках частной медицины, заключаются в неприятии новых технологий персоналом медицинской организации. Медицинские работники довольно консервативны и прагматичны, поэтому предложить им ИТ-инструмент для работы, который не преподавали в медицинском вузе, довольно сложно. Второй проблемой является отсутствие компетентных кадров у поставщиков решений. Часто специалистам не хватает опыта, и внедрение затягивается, превращается в многоитерационный подход. Также зачастую стартовая стоимость ИТ-проекта многократно увеличивается в ходе его реализации, приводя к остановке процесса и переосмыслению, подбору другого подрядчика и т.д.

Обсуждение.

В настоящее время регулирование деятельности медицинских организаций частного сектора осуществляется на основании тех же нормативных правовых документов, что и в государственной системе здравоохранения. При оказании медицинской помощи необходимо руководствоваться порядком, устанавливающим соблюдение лицензионных требований к деятельности организаций медицинской сферы, независимо от организационно-правовой формы. Медицинская помощь в соответствии с положениями основного закона об основах охраны здоровья граждан оказывается на основе клинических рекомендаций, также единых для применения всеми медицинскими организациями на территории Российской Федерации [2].

Важным вопросом сегодня является оценка качества оказания медицинской помощи, т.е. качества предоставляемых услуг, в том числе медицинскими организациями частного сектора, которая будет также подлежать оценке на основе единых критериев, сформированных на основе клинических рекомендаций. Установлены единые принципы организации работы в медицинских организациях, и частные медицинские организации должны соблюдать лицензионные

требования наравне с организациями государственного сектора для организации своей работы в соответствии с общими требованиями [3].

Заключение.

Современным частным медицинским организациям сложно конкурировать с государственным сектором из-за высокой стоимости современного медицинского оборудования и длительных сроков его окупаемости. Но участие частных клиник в программе ОМС создает конкуренцию для государственных медицинских структур, способствуя повышению уровня качества медицинской помощи.

Сегодня проводится большая работа со стороны профессионального сообщества, ответственного за утверждение порядков оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций, которыми необходимо руководствоваться всем медицинским организациям, осуществляющим свою деятельность на отечественном рынке медицинских услуг.

Таким образом, современные достижения в здравоохранении и подходы к управлению здоровьем населения требуют не только сбалансированного перераспределения объемов медицинской помощи, но и пересмотра инфраструктуры организаций, работающих в системе здравоохранения. Она должна соответствовать потребностям населения, обеспечивать оказание медицинской помощи в заданных объемах по видам и формам, но при этом не быть избыточной и оставаться эффективной.

Литература

1. Постановление Правительства РФ от 11.05.2023 N 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006». URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_447009/. (дата обращения: 13.08.2023).
2. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 24.07.2023) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/. (дата обращения: 13.08.2023).
3. Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (ред. от 19.12.2022). URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_107289/. (дата обращения: 13.08.2023).
4. Щербаткина М.А., Асророва Н.Ш., Аникеева О.Б., Фалеецкая Е.А., Алимова Д.Р., Ушакова Т.Л. Роль негосударственных медицинских организаций в обеспечении доступности и качества медицинской помощи. // Аналитический вестник № 19 (779), 2021. – 76 с.
5. Нефедова С.А. Участие частных медицинских организаций в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи как механизм государственно-частного взаимодействия в сфере здравоохранения // Ленинградский юридический журнал, 2018. – № 1 (51). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/uchastie-chastnyh-meditsinskih-organizatsiy-v-realizatsii-programmy-gosudarstvennyh-garantiy-besplatnogo-okazaniya-grazhdanam> (дата обращения: 13.08.2023).
6. Новости цифровой трансформации, телекоммуникаций, вещания и ИТ. URL: <https://www.comnews.ru/content/219346/2022-03-21/2022-w12/egisz-okazalas-zagadkoy-dlya-chastnykh-klinik>. (дата обращения: 13.08.2023).

References

1. Postanovlenie Pravitel'stva RF ot 11.05.2023 N 736 «Ob utverzhdenii Pravil predostavleniya medicinskimi organizatsiyami platnyh medicinskih uslug, vnesenii izmenenij v nekotorye akty Pravitel'stva Rossijskoj Federacii i priznanii utrativshim silu postanovleniya Pravitel'stva Rossijskoj Federacii ot 4 oktyabrya 2012 g. N 1006». URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_447009/. (data obrashcheniya: 13.08.2023).

2. Federal'nyj zakon ot 21.11.2011 N 323-FZ (red. ot 24.07.2023) «Ob osnovah ohrany zdorov'ya grazhdan v Rossijskoj Federacii». URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/. (data obrashcheniya: 13.08.2023).

3. Federal'nyj zakon ot 29.11.2010 N 326-FZ «Ob obyazatel'nom medicinskom strahovanii v Rossijskoj Federacii» (red. ot 19.12.2022). URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_107289/. (data obrashcheniya: 13.08.2023).

4. Shcherbatkina M.A., Asorova N.Sh., Anikeeva O.B., Faleckaya E.A., Alimova D.R., Ushakova T.L. Rol' negosudarstvennyh medicinskih organizacij v obespechenii dostupnosti i kachestva medicinskoj pomoshchi. // Analiticheskij vestnik № 19 (779), 2021. – 76 s.

5. Nefedova S.A. Uchastie chastnyh medicinskih organizacij v realizacii programmy gosudarstvennyh garantij besplatnogo okazaniya grazhdanam medicinskoj pomoshchi kak mekhanizm gosudarstvenno-chastnogo vzaimodejstviya v sfere zdavoohraneniya // Leningradskij yuridicheskij zhurnal, 2018. – № 1 (51). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/uchastie-chastnyh-meditsinskih-organizatsiy-v-realizatsii-programmy-gosudarstvennyh-garantiy-besplatnogo-okazaniya-grazhdanam> (data obrashcheniya: 13.08.2023).

6. Novosti cifrovoj transformacii, telekommunikacij, veshchaniya i IT. URL: <https://www.comnews.ru/content/219346/2022-03-21/2022-w12/egisz-okazalas-zagadkoy-dlya-chastnykh-klinik>. (data obrashcheniya: 13.08.2023).