

# ПРАВОВЫЕ И СОЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОГО ОБЩЕСТВА

УДК 614.2

## К ВОПРОСУ ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В БЮДЖЕТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

© 2016 Т. Д. Зражевская, А. В. Косолапов

*Воронежский государственный университет*

*Статья посвящена ценам на платные медицинские услуги в государственных и муниципальных организациях. При этом авторами статьи выделяется ряд проблем гарантированности права на охрану здоровья, связанных с порядком ценообразования платных медицинских услуг в субъектах РФ и муниципальных образованиях. Цены на платные медицинские услуги формируются без учета их социального назначения, право ценообразования в государственных и муниципальных медицинских организациях закрепляется за разными субъектами, отсутствуют ограничения цен для граждан, проживающих за пределами густонаселенных пунктов, зарплаты главных врачей превышают допустимые пределы. Статья 41 Конституции РФ формально гарантирует право на охрану здоровья и бесплатную медицинскую помощь. Однако, в условиях экономического кризиса, привычные для граждан финансовые гарантии (страховые взносы и бюджетные средства) не способны удовлетворить экономические потребности государственных и муниципальных медицинских организаций. Следствием этого является безудержный рост рынка платных медицинских услуг, которые отнесены ст. 41 Конституции РФ к другим поступлениям и детально регулируются Постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».*

*Ключевые слова: платные медицинские услуги, конституционная гарантия, здравоохранение, право на охрану здоровья.*

Оказание медицинской помощи в Российской Федерации и Воронежской области в настоящее время находится на невысоком уровне. Об этом свидетельствуют данные опроса граждан об удовлетворенности качеством медицинской помощи в Российской Федерации. Удовлетворенность составила 40 %, что является очень низким показателем (В. И. Стародубов и др. 2011). Это связано с проблемами

законодательного, социального, экономического характера, а также человеческого фактора.

Государство тратит колоссальные материальные ресурсы для улучшения состояния здоровья населения, но оно не становится лучше. Существуют противоречия в законодательной базе, которая является основополагающей в охране здоровья граждан и в системе здравоохранении. Средства, выделяемые на здравоохранение, не покрывают потребности граждан в медицинской помощи. Поэтому требуется эффективное использование финансовых, трудовых и материальных ресурсов, которые направлены на охрану здоровья и систему здравоохранения.

---

Зражевская Татьяна Дмитриевна – Воронежский государственный университет, Заслуженный юрист РФ, доктор юридических наук, профессор кафедры конституционного права России и зарубежных стран  
Косолапов Антон Владимирович – Воронежский государственный университет аспирант кафедры конституционного права России и зарубежных стран, whylord@mail.ru.

Согласно ст. 41 Конституции РФ каждый гражданин имеет право на бесплатную медицинскую помощь, которая оказывается в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений [1]. Учитывая недостаточное финансирование отрасли здравоохранения, органы законодательной и исполнительной государственной власти решили ввести оказание платных услуг в медицинских организациях (МО) и отнесли их к другим поступлениям (ст. 41), в результате данные мероприятия не противоречат Конституции РФ. В 1996 г. вводятся «Правила предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями», утвержденные постановлением Правительства РФ от 13.01.1996 № 27. Оказание платных услуг не осуществлялось в столь больших объемах до 2010 года.

Первое десятилетие 21 века характеризуется значительными изменениями законодательной базы здравоохранения в РФ, так как предыдущие законы не соответствовали реальным общественным отношениям в сфере охраны здоровья граждан. Принят Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 29.12.2015) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2016), Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ (ред. от 30.12.2015) «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2016). С 1 января 2013 г. вступили в силу новые «Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг». Указанные Правила утверждены постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006. В связи с этим были отменены ранее действующие с 1996 г.

«Правила предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями», утвержденные постановлением Правительства РФ от 13.01.1996 № 27. Положения Правил 1006 разработаны в соответствии с требованиями ч. 7 ст. 84 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ, которые начали действовать с 1 января 2012 г. В соответствии с новыми Правилами № 1006 платные медицинские услуги вправе оказывать организации и индивидуальные предприниматели, имеющие лицензию на осуществ-

ление медицинской деятельности. При этом указанные лица вправе предоставлять только услуги из числа составляющих медицинскую деятельность работ (услуг), указанных в лицензии. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, утвержден Постановлением Правительства РФ от 16.04.2012 № 291.

Правилами № 1006 установлен порядок заключения медицинскими организациями договора с гражданами, а также требования к его содержанию. Договор о предоставлении платных медицинских услуг должен содержать ряд обязательных сведений. При оказании платных медицинских услуг медицинская организация или индивидуальный предприниматель обязаны заключить с потребителем договор о предоставлении платных медицинских услуг. В некоторых случаях договор может заключаться не с самим пациентом, а с заказчиком – лицом, которое заказывает или приобретает медицинские услуги в пользу потребителя (например, с работодателем).

Для работодателей, работников, граждан и других категорий лиц вызывает законный интерес, что в соответствии с Правилами № 1006 цены на платные медицинские услуги, которые оказываются государственными и муниципальными медицинскими учреждениями, будут определяться их учредителями. Все остальные медицинские организации и индивидуальные предприниматели будут устанавливать цены на предоставляемые платные медицинские услуги самостоятельно. В соответствии с действующим законодательством единый нормативный правовой акт, регулирующий порядок определения цен на медицинские услуги, отсутствует. Государственное регулирование цен (тарифов) не распространяется на оказание платных медицинских услуг, которые не входят в Перечень, утвержденный Постановлением Правительства РФ «О мерах по упорядочению государственного регулирования цен (тарифов)» от 07.03.1995 № 239.

В условиях финансово-экономического кризиса МО стремятся найти дополнительные источники финансирования. Поэтому с каждым годом растет доход МО от платных медицинских услуг. В таблице 1 представлены платные услуги населению в системе медицинских и санитарно-оздоровительных организаций в Воронежской области за период 2011 –

2014 годы. Отмечается, что объем платных медицинских услуг вырос в 2014 году и составил 4 млрд. 72 млн. 700 тыс. рублей, что на 42,2 % выше, чем в 2011 году (2864,4). Удельный вес медицинских услуг в общем объеме платных услуг населению в 2014 году снизился на 2,3 % по отношению к 2011 году. Обращает внимание объ-

ем платных санитарно-оздоровительных услуг, который вырос в 2014 году по отношению к 2011 году на 22,2 % и составил 1 млрд. 2 млн. 600 тыс. рублей. Удельный вес санитарно-оздоровительных услуг в общем объеме платных услуг населению в 2014 году по отношению к 2011 году снизился на 16,7 %.

Таблица 1

Платные услуги населению в системе медицинских и санитарно-оздоровительных организаций в Воронежской области за 2011 – 2014 годы

	2011	2012	2013	2014	Итог в (%) 2014 г. к 2011 г.
Объем платных медицинских услуг, млн. рублей	2864,4	3144,9	3689,5	4072,7	+42,2
Индекс физического объема, в процентах к предыдущему году	103,4	102,6	103,4	104,0	-
Удельный вес медицинских услуг в общем объеме платных услуг населению, процентов	4,2	4,1	4,1	4,1	-2,3
Объем платных санитарно-оздоровительных услуг, млн. рублей	834,0	895,2	922,8	1002,6	+22,2
Индекс физического объема, в процентах к предыдущему году	100,4	101,1	106,7	104,4	-
Удельный вес санитарно-оздоровительных услуг в общем объеме платных услуг населению, процентов	1,2	1,2	1,0	1,0	-16,7

Медицинские услуги за 4 года в среднем по представленным услугам выросли на 30,5 %. Вызывает интерес таблица 2, в которой представлены данные изменения средних потребительских цен на отдельные виды медицинских услуг в Воронежской области в 2011 – 2014 годы в рублях. Существенный рост цен зафиксирован у стоматолога: лечение кариеса и установление пломбы на 69,2 %; изготовление съемного протеза – 57,6 %; изготовление коронки – 42,7 %; первичный консультативный осмотр пациента у стоматолога, посе-

щение на 42,6 %; удаление зуба под местным обезболиванием – 21,1 %. Стоит отметить и другие медицинские услуги – первичный консультативный прием у врача – специалиста, посещение, в результате рост цен, составил 29,8 %; ультразвуковое исследование брюшной полости – 14,8 %; физиотерапевтическое лечение, (процедура) – 14,8 %; общий анализ крови – 10,1 %. Из представленных показателей единственный имел снижение за период 2011 – 2014 гг. – лечебный массаж, (сеанс) – 6,2 %.

Таблица 2

Средние потребительские цены на отдельные виды медицинских услуг в Воронежской области за 2011 – 2014 годы (руб.)

	2011	2012	2013	2014	Итог в (%) 2014 г. к 2011 г.
Первичный консультативный прием у врача – специалиста, посещение	378,02	440,91	457,63	490,64	+29,8
Ультразвуковое исследование брюшной полости, исследование	740,49	792,94	873,8	910,36	+22,9
Физиотерапевтическое лечение, процедура	95,90	95,90	99,44	110,09	+14,8
Общий анализ крови, анализ	267,86	266,74	284,70	294,85	+10,1
Первичный консультативный осмотр пациента у стоматолога, посещение	86,88	105,38	115,01	123,92	+42,6
Удаление зуба под местным обезболиванием, удаление	347,93	362,52	419,25	421,31	+21,1

Лечение кариеса, пломба	583,64	640,65	912,29	987,71	+69,2
Изготовление съемного протеза, протез	3484,12	3964,73	5025,0	5491,1	+57,6
Изготовление коронки, штука	621,79	699,63	820,98	887,53	+42,7
Лечебный массаж, сеанс	258,34	284,49	216,03	242,27	-6,2%

Учитывая сложную ситуацию, которая присутствует в системе здравоохранения в связи с одноканальным финансированием преимущественно через систему обязательного медицинского страхования (ОМС) возникли проблемы, так как выполненные объемы только частично обеспечиваются финансами ресурсами и программа государственных гарантий становится дефицитной. Поэтому государственные МО стремятся в больших объемах оказывать платные медицинские услуги, которые не всегда справедливы для всех слоев населения. В связи с тем, что нет фиксированной стоимости платных медицинских услуг (в соответствии с Правилами № 1006), каждая МО устанавливает собственные порой не обоснованные цены, которые иногда в разы отличаются от других МО. Если в г. Воронеж существует конкуренция между государственными МО по оказанию платных медицинских услуг, то в районах области таковой нет. В такой ситуации пациенты вынуждены идти в единственную МО и получать платную помощь по установленной цене, не имея альтернативы.

Следует отметить проблемы при оказании платных медицинских услуг в государственных МО:

- бытует мнение, что платными медицинскими услугами пользуются, только богатые люди, но, к сожалению это не так. Люди, работающие на частных предприятиях не в состоянии длительно ожидать, свою очередь, так как боятся потерять свою работу, и вынуждены получать медицинскую услугу за деньги без очереди;

- медицинские работники порой сами инициируют население получать медицинскую помощь по платным услугам. Назначают массу дополнительных анализов, консультаций, исследований и др., которые порой не столь необходимы;

- существует нагрузка на бизнес, т. е. работающему населению для допуска к работе, необходимо сдать анализы и пройти обследование у врачей специалистов. Например, женщинам – смотровой кабинет, получив отметку о состоянии здоро-

вья, сделать флюорографию (это должно быть бесплатно), а также специалистов: гинеколога, терапевта, хирурга и др. За медицинскую комиссию по платным услугам в некоторых районах области граждане платят около 3-х тысяч рублей, а в г. Воронеж в МО – 1 - 1,5 тыс. рублей;

- есть вопросы по оказанию платных медицинских услуг в МО по времени и оборудованию. По платным услугам пациент, заплативший деньги идет без очереди к врачу на прием, которому уже платит государство, а он в рабочее время начинает оказывать медицинскую помощь на оборудование, которое предназначено для ведения общедоступного приема по программе государственных гарантий. Тогда врачу следует работать в выходной день и оказывать медицинскую помощь по платным услугам, а МО с платных услуг отчислять денежные средства за использование государственного оборудования и оказание бесплатной медицинской помощи гражданам в соответствующие органы;

- больной человек не может в полном объеме оценить свое состояние здоровья, и он во всем полагается на лечащего врача. Поэтому иногда происходит замена имеющихся фармацевтических препаратов низкой стоимости, имеющих одно действующее вещество на более дорогие (импортные), но со слов врача более качественные по платным услугам – это относится и к другим медицинским манипуляциям.

Таким образом, законодательная база по платным медицинским услугам, должна быть приведена в соответствие со статусом социально-правового государства, которым является Российская Федерация. Цены на платные медицинские услуги в государственных МО не должны значительно отличаться в РФ и других регионах страны. Следует разработать алгоритм ценообразования, создать модели, с помощью которых возможно будет рассчитать в зависимости от сложности стоимость платных медицинских услуг в государственных МО и в дальнейшем осуществлять надлежащий контроль.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12 декабря 1993 г.) // Собрание законодательства РФ. 04.08.2014. – № 31. – Ст. 4398.

2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» // Российская газета. 23.11.2011. – № 263.

3. Федеральный закон Российской Федерации от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» // Российская газета. 03.12.2010. – № 274.

4. Постановление Правительства РФ от 13.01.1996 г. № 27 «Об утверждении Правил предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями» // Собрание законодательства Российской Федерации. – 1996. – № 3. – Ст. 194.

5. Постановление Правительства РФ от 04.10.2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» // Собрание законодательства Российской Федерации. – 2012. – № 41. – Ст. 5628.

## TO THE QUESTION OF PROVIDING PAID MEDICAL SERVICES IN MEDICAL ORGANIZATIONS BUDGET VORONEZH REGION

© 2016 T. D. Zrazhevskaya, A. V. Kosolapov

Voronezh State University

*The article is devoted to the prices on paid medical services in the state and municipal institutions. The authors of this article mark out problems of law guarantee on the health protection related to pricing of paid medical services in Russian Federation entities and municipal institutions. Paid medical services prices are formed excluding their social purpose, pricing law in state and municipal medical organizations assigns to different entities, there are no price limitations for the citizens, living outside densely populated areas, salaries of head physician exceed the allowable limit. Article 41 of The Russian Constitution formally guarantees the right to health care and free medical care. However, in economic crisis conditions, familiar to citizens financial guarantee (insurance contributions and budget funds), is not able to meet the economic needs of the state and municipal organizations. The result is market rapid growth of paid medical services, which according to Article 41 of the Russian Federation Constitution are referred to another income and thoroughly regulated. Decree of the Russian Federation Government from October, 4 2012 №1006 «About rules approval of providing paid medical services by medical organizations».*

*Keywords: paid medical services, constitutional guarantee, health care, the right to health care.*