

Лечение на выбор пациента

Госдума одобрила в первом чтении закон об обязательном медицинском страховании, который готов заработать уже с 1 января 2011 года.

Новый закон позволит пациенту выбирать врача, клинику и страховщика, а также сбалансирует систему ОМС, считают авторы законопроекта. Медобслуживание для бедных будет ухудшаться, а для богатых улучшаться, считают оппоненты предлагаемой реформы.

Новый закон об обязательном медицинском страховании (ОМС) успешно прошел первое чтение в Госдуме, хотя и рассматривался всего 40 минут и в ряду последних вопросов повестки дня. Он был принят большинством голосов — 413 из 450 депутатов. Законопроект, призванный упорядочить существующую систему финансирования ОМС, представлял один из авторов законопроекта, первый зампред комитета Госдумы по охране здоровья Николай Герасименко.

«Центральным элементом системы ОМС становится человек, которому обеспечивается право выбора врача, медучреждения, страховой компании», — отметил Герасименко, подчеркнув, что с принятием этого закона больной сможет напрямую обратиться в любую поликлинику, какую пожелает.

Законопроект позволит, по словам Герасименко, финансово сбалансировать систему ОМС, ведь сегодня тарифы на медуслуги в разных регионах разнятся в 2—10 раз. Новые изменения заставляют субъекты РФ перечислять взносы за неработающих (дети, пенсионеры, безработные) в полном объеме, тогда как сегодня региональные бюджеты выделяют средства на эти цели по принципу «кто сколько может».

Еще одним преимуществом является возможность направить дополнительные средства на модернизацию здравоохранения, ведь с 2011 года взнос на ОМС увеличивается на 2% — до 5,6%. По словам Герасименко, это позволит в 2011—2012 годах получить дополнительные 460 млрд рублей, из которых 300 млрд рублей предполагается направить на ремонт и реконструкцию больниц и поликлиник, 24 млрд рублей — на информатизацию здравоохранения (в том числе электронный полис ОМС), еще 136 млрд рублей — на обеспечение стандартов оказания медицинской помощи (зарплату медиков, обеспечение лекарствами и питанием больных, расходы на материалы и диагностические средства). Но уже с 2013 года эти средства пойдут на оплату медуслуг в системе ОМС по полному тарифу, который будет покрывать все расходы медучреждения (на текущий ремонт, коммунальные платежи, покупку оборудования до 100 тыс. руб., которые сегодня покрываются за счет бюджетов). Исключение составят затраты на капитальный ремонт и покупку дорогого оборудования — на это будут выделяться бюджетные средства.

Перечислив все плюсы нового закона, Герасименко признал, что проект еще нуждается в доработке: целесообразно более четко разграничить и определить функции, полномочия и ответственность всех участников системы ОМС. Однако, по мнению некоторых депутатов, закон далеко не совершенен и не улучшает положение застрахованных.

«Медобслуживание для бедных будет ухудшаться, а для богатых улучшаться — вот к чему ведет предлагаемый законопроект, поскольку он допускает частные клиники в систему ОМС», — заявил депутат Михаил Емельянов от «Справедливой России».

Новый закон предполагает, что деньги пойдут за пациентом, который будет выбирать для себя лучшее, а значит, немалые средства из ОМС поступят в хорошо обеспеченные, в том числе частные клиники, а районные бедные клиники будут получать еще меньше финансирования, объяснил Емельянов. По словам Герасименко, отказаться от включения частных клиник в систему ОМС нельзя, поскольку «надо создавать конкуренцию — иначе загнивание».

Вопросы вызывает и статья, по которой страховая компания имеет право предъявлять гражданину иск за несоблюдение предписаний врача.

«Если пациенту выписывают дорогие лекарства, которые он не может позволить себе купить, это тоже будет

означать, что он нарушил режим», — возмутился Емельянов.

Герасиминко не стал комментировать это замечание. Ранее с критикой законопроекта выступило экспертное сообщество, в том числе страховые компании и сами медики. Так, бизнес не устраивает то, что новый закон не прописывает механизмы успешной реализации нововведений, а также увеличение финансовой нагрузки. В Институте современного развития (ИНСОР), считающемся мозговым центром Кремля, указывали, что закон не просчитан финансово и ухудшает положение застрахованных.

Автор: Ирина Гахова © Газета.Ru ЗДОРОВЬЕ, МИР 👁 3276 10.07.2010, 12:23 📄 326

URL: <https://babr24.com/?ADE=87104> Bytes: 4245 / 4245 Версия для печати

👍 [Порекомендовать текст](#)

Поделиться в соцсетях:

Также читайте эксклюзивную информацию в соцсетях:

- [Телеграм](#)

- [ВКонтакте](#)

Связаться с редакцией Бабра:

newsbabr@gmail.com

Автор текста: **Ирина Гахова**.

НАПИСАТЬ ГЛАВРЕДУ:

Телеграм: [@babr24_link_bot](#)

Эл.почта: newsbabr@gmail.com

ЗАКАЗАТЬ РАССЛЕДОВАНИЕ:

эл.почта: bratska.net.net@gmail.com

КОНТАКТЫ

Бурятия и Монголия: Станислав Цырь

Телеграм: [@bur24_link_bot](#)

эл.почта: bur.babr@gmail.com

Иркутск: Анастасия Суворова

Телеграм: [@irk24_link_bot](#)

эл.почта: irkbabr24@gmail.com

Красноярск: Ирина Манская

Телеграм: [@kras24_link_bot](#)

эл.почта: krasyar.babr@gmail.com

Новосибирск: Алина Обская

Телеграм: [@nsk24_link_bot](#)

эл.почта: nsk.babr@gmail.com

Томск: Николай Ушайкин

Телеграм: [@tomsk24_link_bot](#)

эл.почта: tomsk.babr@gmail.com

[Прислать свою новость](#)

ЗАКАЗАТЬ РАЗМЕЩЕНИЕ:

Рекламная группа "Экватор"

Телеграм: @babrobot_bot
эл.почта: eqquatoria@gmail.com

СТРАТЕГИЧЕСКОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО:

эл.почта: babrmarket@gmail.com

[Подробнее о размещении](#)

[Отказ от ответственности](#)

[Правила перепечаток](#)

[Соглашение о франчайзинге](#)

[Что такое Бабр24](#)

[Вакансии](#)

[Статистика сайта](#)

[Архив](#)

[Календарь](#)

[Зеркала сайта](#)