

Та самая платная медицина, которой наших граждан в не таком уж далеком прошлом пугали советские газеты, описывавшие ужасы капиталистического мира, сегодня неумолимой поступью пришла к нам. Тенденция очевидна. В 2000-м, по данным Росстата, объем платных медицинских услуг населению составил 27,5 млрд рублей, а в прошлом году — уже 547,5 млрд. Итак, 20-кратный рост! Даже с поправкой на инфляцию (после 2000-го потребительские цены выросли почти в пять раз) невооруженным глазом видно стремительное наступление платной медицины на бесплатную.

«Наши исследования показывают, что в ближайшие годы надо ожидать устойчивого роста рынка частной медицины. В среднем на 5,9% ежегодно, — говорит директор международной аудиторско-консалтинговой компании KPMG Виктория Самсонова. — Сегодня в России государственных и частных лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) примерно поровну: государственных — 22 476, частных — 23 173, иных — 434. На платный сектор в здравоохранении пришлось в прошлом году почти 400 млн медицинских приемов...

Говоря о приемах пациентов, моя собеседница имеет в виду не только частные медицинские центры, но и государственные ЛПУ, оказывающие платные услуги. Почему же так много граждан, не являясь представителями привыкшего к комфорту среднего класса, идут на немалые расходы (к примеру, в Москве средний чек первичного приема — 3200 рублей, в Питере — 2200), когда в большинстве случаев аналогичные услуги вроде бы можно получить бесплатно в сфере государственного здравоохранения?

Вот какие ответы были получены в ходе соцопросов: «Невозможно быстро записаться на прием к специалисту», «Некомпетентность медперсонала, врачей», «Таких услуг в нашей поликлинике нет», «Ряд положенных по ОМС услуг стараются оказать платно», «Равнодушие медиков, неэффективность, халатность». По данным страховых компаний, при лечении в каждом 10-м случае допускаются ошибки. Независимые эксперты говорят о десятках тысяч врачебных ошибок. Зачастую с самого начала не могут поставить правильный диагноз. Патологоанатомы бьют в набат: после вскрытия выясняется, что 10-15% прижизненных диагнозов не соответствовали заболеванию!

Правда, такие случаи возможны и в платных клиниках (в последнее время количество жалоб и там увеличилось), но все же обеспеченные граждане больше доверяют частным медцентрам или же высококвалифицированным врачам в лучших государственных клиниках, где они нередко лечатся на платной основе.

А что делать тем семьям, где с деньгами совсем туго? Возмущаться? Недавно на чувашском сайте «На связи» провели опрос: «Довольны ли вы системой здравоохранения в регионе?». Две трети ответов – «Нет, все плохо», а еще каждый четвертый заявил, что «не особо доволен»... И далее подробности: «Диагноз не могут поставить, направить на обследование или операцию не могут... Талон на УЗИ не дают уже полгода, очередь, видите ли, идите на платное обследование, анализы тоже отправляют сдавать платно... В регистратуре мне сказали: «Приходите завтра в 6 утра, запишу вас на прием через месяц»... Я уже забыл, когда пользовался бесплатной медициной». В ходе опроса, проведенного на сайте Лиги защитников пациентов, половина участников заявили, что платят за лечение. По мнению более 60% граждан, доступность медицинской помощи за последние пять лет ухудшилась.

Объективности ради отметим, что есть и определенные успехи в государственном здравоохранении. Так, существенно больше стали делать сложных операций в рамках высокотехнологичной медицинской помощи. Но нельзя не замечать и другого: реформы в нашей медицине не дали ожидаемых результатов. Наоборот, проводимая оптимизация, широкое внедрение в госсектор платных услуг вызывают недовольство и возмущение пациентов, особенно малообеспеченных и пожилых. И не только в глубинке. В докладе «О национальной системе защиты прав потребителей» на заседании президиума Госсовета (вел Владимир Путин) было отмечено, что наибольшее количество обращений по вопросам качества и безопасности медицинской деятельности в расчете на 100 тысяч населения поступает от жителей Москвы, а также Магаданской области, Севастополя, Московской области, Санкт-Петербурга... Общее количество обращений возросло за последние два года в полтора раза и достигло 37,7 тысячи. Проверки выявили существенно больше нарушений, которые представляют опасность для здоровья граждан. Эти факты сильно подрывают доверие к традиционно оптимистическим рапортам Минздрава.

Исследования экспертов KPMG подтверждаются данными опроса, проведенного ВЦИОМом в конце прошлого года по заказу Высшей школы экономики, Комиссии «Опоры России» по здравоохранению и Ассоциации частных клиник: 64% респондентов обращались за медпомощью в государственные (муниципальные) медицинские учреждения, имея полис ОМС, однако более половины из них пользовались еще и

услугами платных отделений в том же госсекторе.

Спросите, что плохого в сочетании платной и бесплатной медицины, зато у пациента есть выбор... Но жизнь показывает: платная медицина только тогда эффективна, когда с ней конкурирует госсектор. А когда пациенту прямо говорят: либо записывайся к специалисту на месяц вперед, либо одалживай деньги и спеши в платную клинику, хорошего не жди.

Пару месяцев назад председатель Комиссии Общественной палаты РФ по социальной политике Владимир Слепак и президент Лиги защитников пациентов Александр Саверский написали письмо генпрокурору. «Люди погибают из-за недоступности помощи, медицина превращается в рынок и сферу рыночного регулирования, – говорится в нем. – Взимание с граждан платы за медицинскую помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения является нарушением Конституции». Авторы призывают вывести платные медицинские услуги из госсектора, принять меры прокурорского реагирования для устранения нарушений в этой области. Но на момент подготовки статьи ответа из Генпрокуратуры они не получили. Зато поток жалоб от пациентов нарастает...

На прошлой неделе «ВЦИОМ-Спутник» обнародовал результаты свежего опроса по теме здоровья россиян, дополняющие полученные ранее данные. В частности, в случае заболевания менее половины граждан (46%) обращаются в государственную, бесплатную поликлинику, больницу. Более трети (35%) лечатся сами, а каждый девятый прибегает к помощи платных поликлиник и больниц. «Крайне тревожный факт – большой размер группы самолечения. Это свидетельствует и об уровне доверия медицинским учреждениям, и о доступности медицинских услуг», – говорится в комментарии ВЦИОМа.

(www.trud.ru)