

ПЕРШИЙ РІК ЛІКАРНЯНОЇ КАСИ: ПІДСУМКИ – ПОЗИТИВНІ, ПЕРСПЕКТИВИ – ОБНАДІЙЛИВІ



Михайло МОСТОВИЙ, начальник ДТГО “Львівська залізниця”:

– Залізниця завжди дбала про якісне, сучасне медичне забезпечення своїх працівників. Прикро визнавати, що за останні роки медичні заклади залізниці дещо втратили свої позиції через економічну нестабільність у країні і скорочення бюджетного фінансування. Дійшло врешті до того, що державне фінансування на медикаменти та харчування у перерахунок на ліжкодень зменшилось до копійок, через це хворі були змушені купувати за свої гроші ліки, які постійно дорожчали. Щоб покращити стан медичного забезпечення, залізниця намагалася співпрацювати зі страховими компаніями, але цей шлях себе не виправдав через те, що страхові компанії – комерційні установи, метою діяльності яких є одержання прибутків, і значну частину коштів залізничників вони не повертали.

Паралельно із питаннями реформування системи медичних закладів залізниці виникла потреба у запровадженні нових форм оплати за надання медичної допомоги залізничникам. Рік тому було прийняте рішення про створен-

ня на Львівській залізниці Лікарняної каси. Це громадське об'єднання, створене на засадах солідарної участі, спроможне забезпечувати якісну медичною допомогою своїх членів, є неприбутковим, діяльність його є прозорою. Лікарняна каса доступна для повного контролю за використанням коштів та якістю медичного обслуговування.

Лікарняні каси у світі і в Україні існували ще у XIX столітті. Вперше на території України лікарняна каса була створена у 1870 році на адміралтейському заводі “Россуд” у Миколаєві. Саме тут підприємці уклали першу в Україні угоду з Миколаївським військово-морським шпиталем для надання медичної допомоги. За угодою про медичне забезпечення робітникам заводу надавалася медична допомога при нещасних випадках, а відшкодування витрат здійснювалося через лікарняну касу за рахунок підприємства.

Наприкінці XIX та на початку XX ст. запровадження медичного страхування, як складової системи соціального страхування, стало невід'ємною частиною вимог робітничого руху в Україні. Після революційних подій 1905 року царський уряд почав розробку закону про соціальне страхування й одночасно, не чекаючи прийняття цих законів, дозволив робітникам організувати лікарняні та ощадні каси забезпечення. Нормативна база та статут лікарняних кас були затверджені прийнятим у 1912 р. законом “Про соціальне страхування на випадок хвороби”. Джерелами фінансування лікарняних кас стали внески робітників–членів лікарняних кас та виплати промисловців.

У 1913 році завдяки доповненням до статуту адміністрації лікарняних кас отримали право організувати лікарні, амбулаторії, санаторії, аптеки. Взаємовідносини лікарняних кас з лікарями будувалися на договірній основі або шляхом прийняття спеціалістів на постійну роботу. У ці роки спостерігалася тенденція до збільшення кількості лікарняних кас та їх об'єднань. Спілки лікарняних кас були менш залежні від підприємців, мали у розпорядженні значно більші статутні та резервні кошти, організу-

вали надання амбулаторної та стаціонарної допомоги, екстреної медичної допомоги.

Зараз в Україні є понад 200 лікарняних кас, серед яких і Лікарняна каса Львівської залізниці. Сьогодні ми підводимо підсумки роботи Лікарняної каси за рік.

Підбиваючи підсумки роботи Лікарняної каси за рік, варто наголосити, що ЛК сприяла суттєвому покращенню рівня медичного обслуговування залізничників та членів їх сімей, які вступили до цієї громадської організації. За рік діяльності Лікарняна каса оплатила лікування понад 21 тисячі випадків.

Середня вартість лікування одного випадку в стаціонарах лікувально-профілактичних закладів (ЛПЗ) залізниці за період з березня 2009 по лютий 2010 року зросла з 417,72 грн до 651,28 грн (тобто на 55,91%).

Середня вартість одного ліжкодня в стаціонарі ЛПЗ залізниці з березня 2009 по лютий 2010 року зросла за всіма видами стаціонарного лікування на 34,9%, а, власне, у стаціонарних відділеннях на 40,9%.

Лікарняна каса оплачує лікування на договірних засадах в лікарнях інших залізниць, компенсує вартість медикаментів та виробів медичного призначення при стаціонарному лікуванні в територіальних органах охорони здоров'я.

Упродовж 12 місяців діяльності за 399 заявами на підставі п. 2.2. Програми надання медичної допомоги компенсовано витрат на суму 280,841 тис. грн, що складає в середньому 703,86 грн на один випадок. Слід зазначити, що з метою якомога повнішого повернення коштів залізничникам прийняте рішення про сплату за рахунок Лікарняної каси прибуткового податку з компенсації, одержаної членами Лікарняної каси. Таким чином, Лікарняна каса сплатила 49,560 тис. грн прибуткового податку.

Від жовтня 2009 року – після рішення конференції трудового колективу залізниці – можливість вступити до Лікарняної каси отримали члени родин залізничників та пенсіонери залізниці.

Також було прийняте рішення про надання

кожному члену Лікарняної каси матеріальної допомоги в розмірі 8 грн на місяць, що дало можливість розширити Програму надання медичної допомоги шляхом компенсації при операціях з приводу катаракти – до 3000 грн, ендопротезування кульшового суглобу – до 6500 грн, проведення коронароентерокардіографії – до 3000 грн, хіміотерапії для онкохворих – до 5000 грн.

У лютому 2010 року прийняте рішення про збільшення витрат на харчування до 20 грн на один ліжкодень, а це склало на місяць у середньому близько 100 тис. грн додаткових витрат.

Неприбутковість Лікарняної каси дозволяє практично всі кошти спрямовувати на виконання Програми надання медичної допомоги. За структурою витрат на Програму надання медичної допомоги спрямовано 96,59% коштів.

Лікарняна каса дає не тільки можливість покращення рівня медичного обслуговування шляхом оплати за медикаменти, харчування, діагностичні дослідження, але й вдосконалення матеріальної бази лікувально-профілактичних закладів залізниці шляхом придбання сучасного обладнання за залишкові кошти.

Про ефективність Лікарняної каси свідчить зростання кількості залізничників, які побажали стати її членами. З березня 2009 по лютий 2010 року кількість членів Лікарняної каси збільшилась на 15,44% і налічує зараз близько 58 тис. осіб.

Залізниця і надалі, відповідно до умов колективного договору, буде здійснювати допомогу медичним закладам залізниці: виділяти кошти на ремонт та оплату комунальних послуг. Однак слід зауважити, що реорганізація залізничної медицини необхідна. Співвідношення 5 тисяч медичних працівників на 58 тисяч залізничників спонукає нас до оптимізації кількості медиків.

Вважаю, що Лікарняна каса Львівської залізниці за перший рік своєї діяльності виправдала покладені на неї сподівання, має на майбутнє добрі перспективи та можливості покращення рівня медичного обслуговування.

“Постійне збільшення чисельності членів Лікарняної каси свідчить про зростання довіри до громадської організації”

(Продовження. Поч. на 1 стор.)

– Не підлягають компенсації кошти, про які йдеться у заявах від осіб, що не є членами ГО “Лікарняна каса Львівської залізниці”; до яких додано неповний перелік необхідних документів, а також такі, що не відповідають умовам, викладеним у п. 2.2 “Програми надання медичної допомоги членам громадської організації “Лікарняна каса Львівської

членів Лікарняної каси не забувати вказувати в заявах свій контактний телефон для з'ясування непорозумінь.

Керівними органами громадської організації “Лікарняна каса Львівської залізниці” є правління, наглядова рада та ревізійна комісія, які працюють на громадських засадах. Реалізація статутних завдань та програми надання медичної допомоги членам ГО “Лікарняна каса Львівської залізниці” (ЛК) покладена на виконавчу дирекцію – адміністративно-виконавчий орган Лікарняної каси. У виконавчій дирекції працює 4 штатних працівники та два лікарі-експерти за цивільно-правовими угодами. Незначна кількість працівників при достатньо великій чисельності громадської організації дозволяє мінімізувати витрати на утримання виконавчої дирекції, яка здійснює свою діяльність у двох основних напрямках. Перший – забезпечення лікування членів Лікарняної каси в уповноважених медичних установах, з якими укладені відповідні угоди. На сьогоднішній день це – 16 лікувально-профілактичних закладів Львівської залізниці, центральна клінічна лікарня Укрзалізничці та клінічні лікарні залізниць. У березні цього року укладена угода з Івано-Франківською міською лікарнею. Сподіваємось, що надалі цей перелік буде розширюватися.

Другий напрям нашої діяльності – компенсація членам Лікарняної каси витрат на медикаменти та вироби медичного призначення при лікуванні в неуповноважених лікувально-профілактичних закладах.

Засідання правління ГО “Лікарняна каса Львівської залізниці” фактич-

но відбуваються щотижнево у середу. Не рідше одного разу на місяць відбуваються спільні засідання правління та наглядової ради. На цих засіданнях до Лікарняної каси приймаються нові члени, аналізується фінансовий стан та виконання Програми надання медичної допомоги членам Лікарняної каси, обговорюються шляхи вдосконалення медичного забезпечення, розглядаються заяви на компенсацію витрат у складних випадках.

За період із березня 2009 по лютий 2010 р. Лікарняна каса оплатила 20606 випадків стаціонарного лікування в лікувально-профілактичних закладах залізниці, в т.ч. у стаціонарі – 16863 випадки, у денному стаціонарі – 3678 випадків, у стаціонарі вдома – 65 випадків. Внаслідок перевірок та спілкування з членами ЛК, що лікувались, з'ясовано: у переважній більшості хворі задоволені рівнем надання медичної допомоги. Однак слід визнати, що були поодинокі випадки порушень, коли членів Лікарняної каси не забезпечували в залізничних лікарнях ліками та виробами медичного призначення в межах ліміту, а скеровували до аптек. Потім виконавчій дирекції ЛК надавалися заяви з чеками для компенсації і ми відшкодували членам ЛК витрачені кошти, але кожен такий випадок став предметом ретельного розгляду на засіданнях правління ЛК із вжиттям відповідних заходів до медичних працівників, які порушили умови нашої угоди з лікувальним закладом.

За звітний період у 55 випадках ми відмовили особам, які звернулися із заявами до Лікарняної каси. Підставами

для відмов стали: випадки, коли до нас зверталися особи, які не є членами Лікарняної каси, коли нам надавали для виплати компенсації документи про лікування за період до створення ЛК (тобто до 01.03.09), коли йшлося про амбулаторне лікування та денний стаціонар в територіальних лікарнях, коли дані у поданих документах не відповідали періоду стаціонарного лікування (тобто ліки були придбані до або після терміну лікування за листком непрацездатності), коли заявник не міг надати документів, що є підставою для відшкодування (надавались платіжні документи на благодійну чи добродійну допомогу із сумою без розшифровки витрат або чеки, на яких не були вказані назви придбаних препаратів), коли надавалися чеки на придбання медикаментів, яких немає у листку призначень, коли замість оригіналів платіжних документів надавалися ксерокопії, недійсні чеки (в т.ч. із обриваними датами), а також у випадках, не передбачених Програмою надання медичної допомоги (наприклад, лікування травм, отриманих у стані алкогольного сп'яніння).

У Тернопільській, Рівненській та Ужгородських лікарнях до певного часу існувала незрозуміла практика написання від хворих заяв на адресу виконавчої дирекції з метою компенсувати витрати лікарень, що є зайвим. Єдиним документом, який член Лікарняної каси зобов'язаний підписати, виписуючись з лікувально-профілактичних закладів Львівської залізниці, є протокол лікування, копію якого можна отримати на руки.

Вважаємо за необхідне наголосити,

що виконавча дирекція жодного разу не зняла коштів за перевищення лімітів витрат на лікування на підставі звітів лікувально-профілактичних закладів залізниці. Фінансові можливості Лікарняної каси, звичайно, не безмежні, але правління з метою більш якісного медичного забезпечення членів Лікарняної каси прийняло рішення про спрощення процедури збільшення лімітів у складних випадках.

Звертаючись до усіх членів Лікарняної каси, хочу наголосити, що для нас є дуже важлива ваша думка, ваші критичні зауваження та побажання стосовно надання медичної допомоги та подальшого вдосконалення процедури виплат компенсацій. Про усі критичні зауваження та факти несумлінного ставлення до надання медичної допомоги у лікувально-профілактичних закладах залізниці просимо повідомляти виконавчій дирекції громадської організації “Лікарняна каса Львівської залізниці” за телефоном 6-30-01 чи на адресу електронної пошти: “LOTUS NOTES” lk_klz@i.ua. Виконавча дирекція і надалі надаватиме відповіді на найактуальніші запитання через постійну рубрику в газеті “Львівський залізничник”.

Щомісячне збільшення чисельності членів ЛК свідчить про зростання довіри до громадської організації “Лікарняна каса Львівської залізниці”. Ми вдячні за цю довіру і зробимо все, щоб її виправдати.

Річний досвід роботи засвідчує, що така прогресивна форма медичного захисту, як Лікарняна каса, має значний потенціал для подальшого розвитку у нашому трудовому колективі.



залізниця” – розповідає виконавчий директор ГО “Лікарняна каса Львівської залізниці” **Юрій КОСТЮЧЕНКО.**

– У випадках, коли документів, доданих до заяви, недостатньо, ми повідомляємо про це заявників, і, одержавши від них необхідні документи, компенсуємо їхні витрати.

Інколи виникають ускладнення із виплатою компенсації через те, що в заявах не вказано адреси чи банківські реквізити заявника, куди можна було б переказати кошти. Закликаємо всіх