

19 березня цього року в Палаці залізничників відбулася конференція громадської організації "Лікарняна каса Львівської залізниці". Основна тема – підсумки та аналіз роботи громадської організації впродовж першого року з часу її створення. Про результати роботи ГО "Лікарняна каса Львівської залізниці" – у цифрах та фактах, озвучених на конференції.

“Довіра до Лікарняної каси – висока оцінка першого року її роботи”

Володимир Чернега, голова правління громадської організації "Лікарняна каса Львівської залізниці", заступник начальника залізниці з кадрів і соціальних питань:



– Першого березня минул рік з початку діяльності громадської організації "Лікарняна каса Львівської залізниці". Чому було прийняте рішення про створення такої організації? Система державного фінансування лікувальних закладів залізниці за останні роки не дозволяла здійснювати якісне лікування та надання кваліфікованої на сучасному рівні медичної допомоги. На жаль, з кожним роком ця ситуація тільки погіршувалась. Для прикладу, цього року, коли в країні ще не прийнятий державний бюджет, за даними медичної служби, згідно з тимчасовим кошторисом на перший квартал, для всіх медичних закладів залізниці виділено 19,7 тис. грн на медикаменти та 10,3 тис. грн на харчування. У перерахунку на ліжкодень стаціонарного відділення це становить майже 16 копійок на ліки та 8 копійок на харчування. З метою покращення ситуації ми пробували налагодити співпрацю зі страховими компаніями, але вони повертали відносно мало коштів від отриманих страхових внесків, які сплачували залізничники. За даними медичної служби у 2007 році застраховані залізничники перерахували страховій компанії 8,464 млн грн, із них скеровано в лікувальні заклади залізниці 5,217 млн грн. Різниця становить 3,247 млн грн, тобто 38,3 відсотка. У 2008 році ця різниця становила 1,618 млн грн. Слід зазначити, що компанії повертали кошти за лікування в інших медичних закладах, але це було дуже проблематично і точної цифри ми не дізналися. Життя вимагало принципово нових підходів до забезпечення медичної допомоги залізничникам і врешті було прийняте рішення про створення "Лікарняної каси Львівської залізниці", яка була б неприбутковою організацією, таким чином всі кошти членських внесків скеровувались би на лікування.

Основні критерії, на які ми опиралися при створенні Лікарняної каси – це якісне лікування, припинення практики скерування хворих до аптеки для придбання ліків за власні кошти та відсутність скарг.

П'ятого лютого 2009 року відбулися установчі збори, на яких обговорено мету створення Лікарняної каси, її основні завдання, переваги для її членів у частині медичного обслуговування, затверджено статут та обрано керівні органи – правління, наглядову раду та ревізійну комісію. З першого березня залізничники почали вступати до Лікарняної каси. У зв'язку з тим, що генеральна угода зі страховою компанією вже припинила свою дію, а Лікарняна каса ще була на той час у стадії становлення, керівництво залізниці надало фінансову допомогу медичним закладам для забезпечення медикаментами залізничників. Лікарняна каса почала свою фінансову діяльність на виконання програми надання медичної допомоги своїм членам із квітня. У травні і червні Лікарняна каса провела розрахунки з лікувальними закладами залізниці за фактом, і тільки з липня почалось регулярне авансове фінансування програми надання медичної допомоги. З жовтня, згідно з рішенням конференції трудового колективу, яка відбулась 22 вересня 2009 року, було прийняте рішення про надання працівникам залізниці щомісячної матеріальної допомоги в розмірі 8 грн із подальшим перерахунком цих коштів до Лікарняної каси, що дозволило розширити програму надання медичної допомоги та дало можливість вступити до Лікарняної каси пенсіонерам залізниці та членам сімей залізничників. Почала діяти програма "2-33", згідно з якою почалась виплата компенсації при операціях катаракти (до 3000 грн), ендопротезування кульшового суглобу (до 6500 грн), проведення коронарографії (до 3000 грн), хіміотерапії для онкохворих (до 5000 грн). З лютого 2010 року прийняте рішення про збільшення суми на харчування до 20 грн на ліжкодень, що на місяць у середньому становить майже 100 тис. грн додаткових витрат.

Упродовж року роботи Лікарняної каси кількість її членів постійно зростала. Це свідчить про довіру до її діяльності. Якщо в березні 2009 року Лікарняна каса нараховувала 50027 членів, то станом на 15 лютого 2010 року їх уже 57751. Упродовж року за кошти Лікарняної каси надана медична допомога у 21010 випадках, із них за угодами з медичними закладами інших залізниць – 5 випадків, на лікування в територіальних закладах охорони здоров'я – 399 випадків, на стаціонарне лікування в лікувально-профілактичних закладах залізниці – 20606 випадків. Щодо надання медичної допомоги в лікувальних закладах, то найбільшу кількість випадків медичної допомоги надано у Клінічній лікарні Львівської залізниці – 5382 випадки, що становить 26,1 відсотка від загальної

кількості.

Середня вартість лікування одного випадку в стаціонарах лікувальних закладів залізниці з березня 2009 р. по лютий 2010 р. зросла з 417,72 грн до 651,28 грн. Приріст складає 55,9 відсотка. Середньомісячні видатки за 10 місяців 2009 року становили 940,269 тис. грн. Середньомісячні видатки за січень – лютий 2010 року становлять понад 1,498 млн грн. Це викликано тим, що в зимовий період відбувається природне підвищення захворюваності, а також відбулося збільшення витрат на харчування. Середні витрати лікувально-профілактичних закладів залізниці за звітні 12 місяців діяльності складають 958,530 тис. грн. Щоправда, на період епідемії грипу в листопаді–грудні 2009 року, у лік витрат лікувальних закладів, витрати Лікарняної каси приблизно на 25 відсотків перевищували фактичні надходження, проте авансування здійснювалося своєчасно.

З метою збільшення обсягів надання медичної допомоги правління Лікарняної каси прийняло рішення про спрощену систему збільшення лімітів для проведення своєчасного раціонального лікування, і Лікарняна каса жодного разу не відмовила медичним закладам у питаннях збільшення фінансування при необхідності значно більшого використання коштів.

Важливим питанням є й забезпечення компенсації витрат на підставі п. 2.2 "Програми надання медичної допомоги членам Лікарняної каси". Нагадаю, що цей пункт звучить так: "Компенсація витратів члена Лікарняної каси на медикаменти та вироби медичного призначення під час його цілодобового стаціонарного лікування в інших медичних закладах (при екстреній госпіталізації або при скеруванні лікуючого (виробничого) лікаря в такий заклад), з якими Лікарняна каса не укладено договорів за "Програмою надання медичної допомоги членам Лікарняної каси Львівської залізниці". Компенсація здійснюється згідно порядку розпорядження коштами "Лікарняної каси Львівської залізниці". Станом на 1 березня цього року було розглянуто 516 заяв, з яких по 399 заявах було здійснено компенсацію на суму 280,841 тис. грн, що в середньому становить 703 грн на один випадок. Ще 62 заяви – на експертизі. По 55 заявах було відмовлено.

Слід підкреслити, що з метою якомога більшого повернення коштів, правління Лікарняної каси прийняло рішення про сплату коштом Лікарняної каси прибуткового податку з компенсації члена каси. Прибуткового податку було сплачено на суму 49,560 тис. грн.

У всіх випадках членам Лікарняної каси письмово повідомляється про результати розгляду заяви. Проблемні звернення завжди розглядаються на засіданнях правління, які відбуваються щосередини.

Для забезпечення програми надання медичної допомоги Лікарняною касою профінансовано коштів на суму понад 13 млн 102 тис. грн. На даний момент Лікарняна каса перерахувала лікувально-профілактичним закладам Львівської залізниці коштів на 1 млн 263 тис. 631 грн більше, ніж сума, на яку лікарні відзвітувались про використання коштів – це є аванс на березень цього року.

Забезпечуючи програму "2-33", Лікарняна каса оплатила один випадок з приводу катаракти, 2 випадки проведення коронарографії та 9 випадків хіміотерапії для онкохворих. У зв'язку з епідемією грипу в жовтні 2009 року було прийняте оперативне рішення про допомогу працюючим залізничникам – членам Лікарняної каси. З цією метою каса закупила для медичних закладів залізниці швидкісний тест для визначення антигенів вірусів на суму 7,680 тис. грн. Уже в березні цього року за рішенням розширеного засідання правління та наглядової ради було закуплено тотальні ендопротези кульшового суглобу цементної фіксації у кількості 20 штук на суму 136 тис. грн, які сьогодні є в наявності для ендопротезування на базі Клінічній лікарні Львівської залізниці, портативний електрокардіограф "ЮКОРД – 100" та папір для нього на суму 18,770 тис. грн для Рівненської відділкової лікарні.

Лікарняна каса функціонує лише рік. Ми розуміємо, що життя не стоїть на місці, і в міру своїх можливостей намагаємось фінансово покращувати умови надання медичної допомоги членам Лікарняної каси. У Лікарняній касі нема такого комерційного поняття як "прибуток" – всі кошти спрямовуються на медичну допомогу. Ми є організацією, яка побудована за солідарною системою "здоровий лікує хворого", і кожен із нас, допомагаючи зараз тим, хто потребує лікування, гарантує і собі на майбутнє, у випадку потреби, витрати на якісне лікування. Вважаю підсумки першого року роботи добрими, але оцінка, звичайно, за членами Лікарняної каси. Дякую керівництву залізниці та дорпрофсожу за розуміння та допомогу Лікарняній касі, а всім членам нашої організації за високу довіру, яку ми й надалі обіцяємо виправдовувати.

“Всі кошти використано виключно на медичне обслуговування членів Лікарняної каси”

Андрій Сенишин, голова наглядової ради громадської організації "Лікарняна каса Львівської залізниці", голова дорожнього комітету профспілки:



– Якщо не ми, то хто? Якщо не сьогодні, то коли? З таким гаслом ми рік тому створювали Лікарняну касу. Основним завданням її діяльності є взаємодія з лікувальними закладами, сприяння поліпшенню умов діагностичного обстеження, лікування членів Лікарняної каси, медикаментозного забезпечення наших працюючих залізничників, членів їхніх сімей та пенсіонерів. Минув рік і ми звітуємося. Наглядова рада ініціювала розгляд питання про внесення доповнень до Колективного договору залізниці, цитую: "Підтримати діяльність "Лікарняної каси Львівської залізниці" та забезпечити нарахування членських внесків централізовано в безготівковому порядку із заробітної плати на рахунок Лікарняної каси за заявами працівників залізниці".

Наглядова рада аналізувала та здійснювала контроль за наданням медичних послуг працівникам залізниці, спільно з правлінням розробила заходи, спрямовані на їхнє покращення. Ревізійна комісія підтверджує дані фінансової звітності по бухгалтерському обліку господарських операцій, здійснених Лікарняною касою. Кошти в загальній сумі 9 млн 906 тис. грн використовувались виключно на медичне обслуговування членів громадської організації. Фактів нецільового використання коштів не виявлено.

Маю намір детальніше зупитися на питаннях, які надходять до нас і стосуються Лікарняної каси. Було побажання роз'яснити членам Лікарняної каси часткове, а не стовідсоткове, відшкодування на лікування, що сприяло б уникненню непорозумін між лікувальними закладами та членами каси. У пункті 1.2 "Програми надання медичної допомоги членам Лікарняної каси Львівської залізниці" йдеться: "Ліміт випадку госпіталізації – це гранична сума відшкодувань Лікарняною касою на окремий випадок стаціонарного лікування члена Лікарняної каси. Визначається затвердженими в договірному порядку сумами в залежності від профілю ліжка, на якому відбувається стаціонарне лікування". Тобто в будь-якому випадку зберігається поняття лімітів, як суто розрахункової величини вартості надання медичних послуг.

Цікавою є пропозиція про збільшення членських внесків у вигляді процента від зарплати, приблизно 2,5 відсотка, що дасть можливість збільшити фінансові можливості Лікарняної каси, зберігши загальні принципи лікування: багатший платить за біднішого.

Втім ми вважаємо, що це є недоцільним, оскільки "Програма надання медичної допомоги членам Лікарняної каси Львівської залізниці" ще не вичерпала свої можливості.

Є пропозиція у випадку скерування медичними закладами залізниці залізничників на обстеження або лікування в інші спеціалізовані медзаклади проводити повну оплату їхнього лікування, згідно з листками призначень та чеками про оплату. Але ми вже давно прийняли рішення, що при лікуванні захворювань таких профілів як травматологічні, урологічні, гінекологічні, неврологічні, проктологічні та ряд інших, у випадку хірургічного втручання, застосовувати ліміт за загальною хірургією, а при складних операціях – ліміт реанімації. Стосовно скерувань на діагностичні обстеження за показами в інші медичні заклади при стаціонарному лікуванні в залізничних лікарнях через відсутність можливості провести ці обстеження на власній базі, Лікарняна каса компенсує ці витрати на підставі наданих документів.

Запитують і про те, до якої максимальної суми в особливих випадках можна збільшити ліміт відшкодування члену Лікарняної каси під час його лікування в умовах денного стаціонару? А також чи можна збільшити суму на лікування в денному стаціонарі, зокрема в Івано-Франківську, де стаціонар цілодобового перебування відсутній? Досвід показує, що ймовірність якихось ускладнень і відповідно дороговартість лікування при перебуванні у денному стаціонарі вкрай мала. У випадку необхідності збільшення лімітів, це відбувається згідно зі встановленим порядком по кожному конкретному випадку. У складних випадках членам Лікарняної каси можна рекомендувати госпіталізацію в Івано-Франківську міську лікарню №1, з якою Лікарняна каса уклала угоду про надання послуг зі стаціонарного лікування.

“Лікарняна каса довела свої переваги та ефективність”

Михайло Яворський, начальник медичної служби залізниці:



– Мені, як начальнику медичної служби, легко говорити про Лікарняну касу, оскільки я маю з чим порівнювати, адже ми впродовж багатьох років співпрацювали зі страховими компаніями. І незважаючи на те, що Лікарняна каса діє всього рік, вона довела свої переваги та ефективність. Перше, про що хочеться сказати – це авансування лікувальних закладів з метою придбання медикаментів та продуктів харчування. Цього не робила жодна зі страхових компаній. Друге – оперативність у вирішенні питань про понадлімітне грошове забезпечення лікування хворих, важкохворих або захворювань, які, згідно з протоколами лікування, важко лікуються.

Великим позитивом є збільшення ліміту коштів на харчування. Всі ми знаємо, що останнім часом різко подорожчали продукти харчування. Тому, щоб не погіршилося харчування, ми звернулися до виконавчої дирекції з проханням збільшити ліміт коштів на це. Нині ліміт харчування збільшено до 20 грн.

З метою своєчасної діагностики та адекватного лікування хворих лікарні повинні бути максимально забезпечені необхідним обладнанням. Апаратура, на якій проводиться обстеження, зараз є застарілою, зі значним вичерпаним ресурсом роботи. На сьогоднішнє необхідне обладнання, яке дозволяє діагностувати та якісно лікувати серцево-судинні захворювання, приховану ішемічну хворобу серця та відстежувати впродовж доби порушення серцевого ритму. При можливості було б добре, якби закупили для Львівської клінічної лікарні апарат ультразвукової діагностики, для лікарні Стрий – кардіодефібрилятор із моніторинговим обстеженням, для лікарень у Самборі, Рівному, Здолбунові, Коломиї, Королево та Чопі – аудіометри, для лікарні у Тернополі та дорожньої поліклініки – 12-канальні електрокардіографи. Холтерівську систему – для Сарн і Ковеля, імунно-ферментний аналізатор – для лікарні Івано-Франківська, для Чернівців – ехоенцелограф, для Ужгородської лікарні – біохімічний аналізатор крові, а для Мукачівської лікарні – електрокардіограф. Ця апаратура покращить діагностичні процеси і лікування членів Лікарняної каси.