

Виконавчий директор Лікарняної каси  
Юрій КОСТЮЧЕНКО:



— Лікарняна каса Львівської залізниці за Статутом — громадська неприбуткова організація, що об'єднує фізичних осіб на добровільній основі та спільності інтересів, створена згідно із Законом України

“Про об'єднання громадян” для поліпшення умов медичного обслуговування її членів та захисту їх законних прав на охорону здоров'я. Головною метою Лікарняної каси є об'єднання зусиль громадськості, юридичних та фізичних осіб та організаційна, фінансова і матеріальна підтримка для здійснення заходів, спрямованих на покращення медичного забезпечення членів Лікарняної каси у випадку їх захворювання шляхом медикаментозного, діагностичного, консультативного обслуговування в стаціонарі, в умовах денного стаціонару, стаціонару вдома, поза мережею галузевих залізничних лікувальних закладів, а також сприяння розвитку охорони здоров'я працівників галузі, вдосконалення медичної допомоги, втілення нових форм діагностики та лікування, формування фінансових та матеріальних ресурсів для виконання цільових медичних програм.

Основні принципи діяльності Лікарняної каси полягають в тому, щоб налагодити за повної довіри до лікарів якісне лікування; запобігти скеруванню хворих до аптеки для закупівлі ліків за власні кошти та досягти якісного рівня цієї роботи за повної відсутності скарг.

За роки існування Лікарняна каса зарекомендувала себе як перспективна організація, що може забезпечувати оплату надання своєчасної кваліфікованої медичної допомоги, а найбільше досягнення нашої громадської організації — це довіра людей.

Станом на 01.01.2012 року у Лікарняній касі зареєстровано 56 234 члени. Серед них — 49 866 працівників залізниці, що становить 89,1% від загальної чисельності.

Упродовж 2011 року коштами Лікарняної каси оплачено 22986 випадків стаціонарного лікування, з них 22112 — у лікувально-профілактичних закладах залізниці, 123 — в інших уповноважених медичних закладах, у 751 випадку — компенсовано витрати на лікування в територіальних медичних закладах.

У 2011 році середня тривалість лікування одного стаціонарного випадку в лікувально-профілактичних закладах залізниці становила 11,76 ліжко-дня (у 2010 р. — 11,56).

Оскільки основний обсяг кваліфікованої медичної допомоги здійснюється в стаціонарних відділеннях, то зупинюся більш

# Довіра людей – найкращий доказ успішної роботи Лікарняної каси

докладно на цьому виді стаціонарного лікування.

Середня вартість лікування одного випадку в умовах стаціонару лікувально-профілактичного закладу на Львівській залізниці становила 860,43 грн (723,19 грн — у 2010 р.), а по Клінічній лікарні Львівської залізниці, де надається медична допомога у найскладніших випадках, середня вартість стаціонарного лікування сягнула 1065,63 грн (884,43 грн. — у 2010 р.)

Середні видатки на ліки в стаціонарних відділеннях залізничних лікарень у 2011 р. становили 432,92 грн (у 2010 р. — 356,01 грн).

Фінансові можливості дозволили ще з липня 2010 року за рішенням Правління впровадити спрощену систему збільшення лімітів за заявою члена Лікарняної каси в уповноважених медичних закладах і практично за фактом оплачувати лікування складних випадків. По стаціонарному лікуванню в лікарнях залізниці у 2011 році використання лімітів становило 90,91% (у 2010 р. — 82,37%). За всі роки роботи Лікарняної каси не було жодного випадку зняття коштів за перевищення лімітів. Хоча за результатами перевірок із лікарень знімали кошти за дії, що не відповідають програмі надання медичної допомоги. Загалом у 2011 році було знято 16 тис. 998 грн 90 коп. З них 14 тис. 422 грн 68 коп. — зі Здолбунівської лікарні за використання завищених розцінок на параклініку; 576 грн 22 коп. — з Мукачівської лікарні за лікування особи, яка не була членом Лікарняної каси, та 2 тис. грн за видатки на харчування.

Станом на 01.01.2012 року Лікарняна каса включно із залишком на 1 січня 2011 року переказала залізничним медичним закладам 17,7 млн грн, медичні заклади відзвітували про використання 16,5 млн грн. На 01.01.2012 року залишок коштів Лікарняної каси у медзакладах залізниці становив 1 млн 213 тис. 860 грн 98 коп.

Щодо забезпечення компенсації витрат на підставі п. 2.2 “Програми надання медичної допомоги членам Лікарняної каси” (компенсація видатків члена Лікарняної каси на медикаменти та виробі медичного призначення під час цілодобового стаціонарного лікування в інших медичних закладах (при екстреній госпіталізації або при скеруванні лікуючого (виробничого) лікаря в такий заклад), з якими у Лікарняної каси не укладено договорів), за 2011 р. (станом на 01.01.2012 р.) отримано 795 заяв за лікування у

медзакладах 60 міст України. З цих заяв 545 випадків зафіксовані у містах, де є медичні заклади залізниці. Якщо по обласних центрах це можна пояснити великою кількістю населення, то по решті міст — ургентними випадками та тим, що, на жаль, деякі медичні заклади залізниці не мають медичної надавати спеціалізовану медичну допомогу за багатьма профілями. У 2011 році Лікарняна каса відмовила у задоволенні 34 заяв.

Незважаючи на те, що, згідно зі Статутом Лікарняної каси, засідання Правління повинні відбуватися не рідше, як один раз на квартал, фактично торік їх було 15, бо цього вимагали обставини. У складних та дорогівартісних випадках рішення про суми компенсації приймалися на засіданні Правління. Торік таких випадків було 488 (у 2010 р. — 335). Середня виплата компенсації на один випадок у 2009 році за лікування в неуповноважених медичних закладах за п. 2.2. “Програми надання медичної допомоги” становила 683,78 грн, у 2010 р. — 1259,02 грн, у 2011 р. — 1793,02 грн.

Суми компенсацій згідно з п.2.2 у 2011 році становили: понад 3 тис. грн — 124 випадки; понад 10 тис. грн — 30 випадків. Максимальна сума компенсації становила 34 тис. 028 грн 35 коп.

На виконання рішень Конференції Лікарняної каси від 29 квітня 2011 року у газеті “Львівський залізничник” запроваджено постійну рубрику “Лікарняна каса інформує”, де регулярно висвітлювалася діяльність Лікарняної каси. Виготовлено та передано на підприємства інформаційні стенди. З метою популяризації діяльності Лікарняної каси виготовлені календарі на 2012 рік.

Створено інтернет-сайт ГО “Лікарняна каса Львівської залізниці” ([www.lklz.org.ua](http://www.lklz.org.ua)), який дає можливість оперативно висвітлювати роботу каси та тримати постійний зв'язок із її членами.

Розроблена та випробовується система електронних звітів лікувально-профілактичних закладів перед Лікарняною касою.

Створена робоча група для опрацювання змін до Статуту організації та удосконалення програми надання медичної допомоги членам Лікарняної каси, які сьогодні розглядає Конференція.

За звітний період проводилися зустрічі в трудових колективах з метою роз'яснення принципів діяльності Лікарняної каси залізниці” у Львівській, Рівненській та Ужгородській дирекціях.

Вирішено питання продовження членства в Лікарняній касі працівників, які вийшли на пенсію, зі збереженням прав на рівні працюючих залізничників.

Лікарняна каса оперативно реагує на інформацію про нещасні випадки, які стаються з її членами. Окрім гарантованої компенсації, згідно з Програмою, для надання своєчасної та кваліфікованої медичної допомоги організовується забезпечення ліками з аптеки, найближчої до місця лікування залізничної лікарні, або укладаються разові угоди з можливою авансовою оплатою із територіальними медичними закладами. Такі заходи проводилися для лікування залізничних енергетиків із Тернопільщини, які постраждали від нещасного випадку, працівника виробничої дистанції вантажно-розвантажувальних робіт, працівників дистанції захисних лісонасаджень на ст. Броди, випадку інфаркту на ст. Коростень.

Із 01 січня 2011 р. збільшено вартість харчування в стаціонарних відділеннях до 25 грн на день.

Продовжувалась практика, запроваджена рішенням Правління ще з липня 2010 року, про спрощену систему збільшення лімітів за заявою члена Лікарняної каси в уповноважених медичних закладах, що дозволила практично за фактом оплачувати лікування у складних випадках.

За рішенням Правління Лікарняної каси придбано для медичних закладів залізниці медичної апаратури та приладів на суму понад 300 тис. грн.

Лікарняна каса діє лише три роки. Ми розуміємо, що життя не стоїть на місці, і в міру своїх можливостей намагаємось фінансово покращувати умови надання медичної допомоги членам Лікарняної каси шляхом розширення Програми надання медичної допомоги. Ми є солідарною організацією, побудованою за системою “більшість здорових членів платять за меншість хворих”, і кожен із нас, допомагаючи зараз тим, хто потребує лікування, гарантує й собі на майбутнє у разі потреби якісне лікування.

Вважаю, що підсумки діяльності Лікарняної каси є успішними, і ми бачимо перспективи розвитку на майбутнє. Хочу подякувати керівництву залізниці та дорпрофсожу за розуміння та допомогу Лікарняній касі, а всім членам нашої організації — за довіру, яку ми постійно відчуваємо і обіцяємо не втратити.

## “Лікарів треба “доозброїти” сучасною діагностичною та лікувальною апаратурою”

Головний лікар Клінічної лікарні  
Львівської залізниці Ольга ПАЛІЙ:



— Враховуючи діагностику та досконалі методи лікування, сучасна медицина є високозатратною — як для лікувального закладу, так і для пацієнта. Як кажуть, здоров'я — це не все, але коли його нема — решта нічого не варта. Тому на сьогоднішній день дуже важливо вчасно виявити захворювання і якісно його пролікувати. Для цього, безумовно, необхідні значні кошти. Дякуючи Лікарняній касі та страховій компанії, ми стовідсотково забезпечені медикамента-

ми. У нас є висококваліфіковані кадри, але це лише половина успіху. Необхідне забезпечення сучасною апаратурою — діагностичною і лікувальною.

Випадки важкої патології із усіх залізничних лікарень концентруються в нашій лікарні. Протягом року ми лікуємо 13,5 тис. пацієнтів, проводимо 3,5 тис. оперативних втручань. Ми можемо значно розширити обсяг оперативних втручань в офтальмології при забезпеченні відділення сучасною апаратурою, адже маємо кваліфікованих спеціалістів. Для цього нам вкрай потрібно купити факоемольсифікатор — офтальмологічну хірургічну ультразвукову систему, за допомогою якої у хворих на катаракту видаляють мутний кришталік та імплантують гнучкий штучний. Завдяки цій системі операцію проводять малотравматичним методом, адже розтин ока при цьо-

му проводиться на 1,8-2,0 мм, при цьому не утворюється шов і скорочується післяопераційний термін перебування хворого у лікарні. Це дуже актуально, адже кількість хворих на катаракту зростає. На жаль, у цю категорію потрапляють і люди працездатного віку.

Ще одна актуальна проблема — діагностика та лікування хворих на рак шлунку та кишківника. Зусилля фахівців спрямовані на розробку критеріїв ранньої діагностики раку та передракових станів, що є актуальним і в обслуговуванні залізничників та членів їхніх сімей на рівні кращих світових стандартів. Одним із ключових елементів у сучасній діагностиці є ендоскопічне обстеження. На жаль, у нашому ендоскопічному відділенні вийшли з ладу всі ендоскопи, адже останній було куплено ще десять років тому. Наявні апарати ремонту не підлягають, бо вже зняті з

виробництва, і виробник не підтримує їхнього технічного обслуговування.

Для надання кваліфікованої ендоскопічної допомоги просимо допомоги у придбанні ендоскопічної відеостійки з відеогастро- та відеоколоноскопом і необхідним інструментарієм, засобами архівації та сучасної дезінфекції.

Великою проблемою є на сьогодні і аденома простати, онкологічні процеси в простаті, які, на жаль, дуже поширені. У нас працює потужний центр ендохірургії, фахівці якого завдяки залізниці мають можливість надавати висококваліфіковану допомогу не тільки працівникам залізниці, але й мешканцям всієї України. На сьогоднішній день найвищим стандартом для лікування такої патології, як аденома простати, є лазерна абляція простати, або, як її називають — “зелений лазер”.

Я дякую керівництву залізниці, дорпрофсожу, Лікарняній касі за величезну допомогу, яку вони надають нашій лікарні, і прошу доозброїти нашу медицину, щоб в руках лікарів була найсучасніша апаратура, бо, на жаль, пересічний залізничник не має коштів на лікування за кордоном. А часто він такого лікування потребує і, безумовно, заслуговує.