

МАЙБУТНЄ ЛІКАРНЯНОЇ КАСИ

Минулої п'ятниці відбулася конференція громадської організації "Лікарняна каса Львівської залізниці". Свого часу Лікарняна каса створювалася для ефективного забезпечення потреб залізничників в одержанні якісних медичних послуг.

Керівництво залізниці та трудовий колектив магістралі підтримали цю ідею, і Лікарняна каса Львівської залізниці стала значним чином народною ініціативою, яка вже чотири

роки посліпль виконує своє основне призначення і заслужено користується підтримкою та довірою залізничників.

Четверта за рахунком конференція відбувалася в умовах, коли кожен член трудового колективу залізниці відчуває на собі значний вплив кризових явищ в економіці. Власне тому розмова про подальші шляхи діяльності та розвитку Лікарняної каси часом набувала форми принципової дискусії і пошуку найбільш оптимальних управлінських та фінансових рішень.

Основним пріоритетом усіх прийнятих рішень стало оптимальне використання коштів, які щомісяця надходять на рахунок Лікарняної каси як сплатені членські внески. Власне тому й не було на конференції жодної особи, байдужої до майбутнього Лікарняної каси, до концепції її фінансової діяльності, до найбільш ефективного забезпечення потреб у медичній допомозі усім членам Лікарняної каси.

Голова правління ГО "Лікарняна каса Львівської залізниці" Володимир Кисельов:



— Із часу створення Лікарняної каси її послугами скористалися 81 тис. 353 особи. Багато членів каси потребували й отримали допомогу по кілька разів. Від травня 2012 року відбулося 14 засідань правління Лікарняної каси, розглянуто 667 справ. Ми так організували роботу, щоб пакети документів про компенсацію не залежувалися, за потреби збираємо правління й оперативно вирішуємо питання, з якими до нас звертаються люди. Фінансові межі сум, що надавалися як допомога на лікування, — від 32 грн до 40,24 тис. грн. Понад вісімдесять членам Лікарняна каса надала допомогу в обсязі 5 тис. грн. Всі звернення до каси аналізують експерти та лікарі. Вважаю, що правління Лікарняної каси у звітний період працювало задовільно, всі покладені на нас обов'язки виконувалися, і нарікань від членів Лікарняної каси нема.

Із вересня правління запровадило прийомний день з особистих питань — перший понеділок місяця з 14-ї до 16-ї години. На особистих прийомах вирішуються всі нагальні питання.

Минула конференція зобов'язала Лікарняну касу купити медичне обладнання. Цього разу закупка організовувалася за новою схемою: робота починалася від лікаря, який працюватиме на цьому обладнанні, фахівець мав можливість самостійно обрати необхідне медичне обладнання. У такий спосіб придбано медичне обладнання для Клінічної лікарні Львівської залізниці. Основні вимоги до закупівлі обладнання — якість і надійність, наявність сервісу та відсутність передоплати, що дало можливість позбутися малих ненадійних фірм. Зважаючи на ці вимоги, на сьогодні здійснено дві закупівлі медичного обладнання. Є й інші пропозиції із закупівлі медичного обладнання, ми оцінюємо їх насамперед з точки зору економіки, чи вигідно Лікарняній касі потратити кошти і купити це обладнання, чи вигідніше лікувати хворого на такому обладнанні, яке має лікарня, заплативши за лікування. Ситуація розглядається правлінням, і приймається відповідне рішення.

Заступник начальника ДТГО "Львівська залізниця" з економічних питань Юрій Ішук:



— З приводу банківського депозиту, який відкрила Лікарняна каса, хочу сказати, що ця організація створена для того, щоб фінансувати програми лікування залізничників та членів їхніх сімей. І, виходячи з цього, я вважаю, що кошти Лікарняної каси повинні працювати саме так, як це передбачено статутом та Програмою надання медичної допомоги членам Лікарняної каси. Зрештою ми членські внески платимо не для того, щоб класти їх на депозит.

Результати фінансової діяльності Лікарняної каси за роки її існування загалом хороші. На даний час на рахунках Лікарняної каси є близько 10 млн грн. Це — добре, повинен бути певний резерв коштів, щоб застерегтися від ризиків, які можуть виникнути. Але ми з вами повинні вирішити і встановити межі цього резерву, а також шляхи його правильного використання. З появою вільних коштів ми повинні переглядати програми надання медичної допомоги і думати про укладення угод із найкращими медичними закладами України, щоб лікувати чи діагностувати членів Лікарняної каси в найкращих лікарнях держави.

На даний час є стабільна статистика надходження хворих у лікарні, і, виходячи з цього, пропонуємо на майбутнє визначити, наскільки ми можемо підняти суму відшкодування за програмою надан-

ня медичної допомоги, щоб ефективно використовувати кошти Лікарняної каси.

Хочу звернути увагу на питання придбання ліків через Лікарняну касу. У нас є лікарні, які проводять тендери на закупівлю ліків і відповідають за цінову політику у цьому питанні. Тому, на мою думку, логічно буде надати члену Лікарняної каси право вибору аптеки у випадках, якщо, скажімо, йому потрібно придбати ліки, яких нема в лікарні, а Лікарняна каса на підставі чеків відшкодує ці витрати.

За допомогою залізниці нам вдалося покращити естетичний стан залізничних лікарень, розширити їхню технічну базу, але актуальним залишається питання витратних матеріалів на лабораторні і діагностичні обстеження у лікарнях та параклініках. Тому кошти, які є в розпорядженні Лікарняної каси, можуть бути ефективно використані і для вирішення цього питання.

Я вважаю, що треба переглянути витрати на утримання виконавчої дирекції передбачений граничний обсяг у 10 відсотків. Аналіз діяльності Лікарняної каси у 2012-у році засвідчив, що фактичні витрати становлять 5,8 відсотка. Вважаю, що їх не потрібно збільшувати, а навпаки — варто оптимізувати. Тому вношу пропозицію, щоб кошти на утримання дирекції затвердити на рівні фактичних витрат, що склалися в минулому — 2012-у році. Як фінансист, вважаю, що будь-який кошторис витрат повинен суворо контролюватися, адже це — фінансовий план діяльності. А зараз нема жодних об'єктивних підстав для збільшення кошторису на утримання виконавчої дирекції.

У нас викликає стурбованість зменшення кількості членів Лікарняної каси. Розуміємо, що ситуація обумовлена зменшенням штату працівників залізниці, тому треба працювати на перспективу — нарощувати і розширювати діяльність Лікарняної каси. На 2013 рік одним з найважливіших завдань ми визначили збільшення кількості членів у Лікарняній касі. Цього можна досягти різними шляхами. Наприклад, ширшим залученням до членства родин залізничників. Наглядова рада не підтримала моєї пропозиції про збільшення кількості членів Лікарняної каси за рахунок працівників інших структур зі збереженням "контрольного пакета" голосів за залізничниками. Думаю, що ми повернемося до цього питання через деякий час.

Зважаючи на статистику минулорічних звернень до Лікарняної каси, лікування хворого члена каси здійснюється за внески трьох інших, що не хворіють. Тому звертаємося з проханням до кадрів відокремлених залізничних підрозділів допомогти нам у цьому питанні, адже саме вони працюють із контингентом новоприйнятих працівників.

Лікарняна каса має можливість надавати фінансову допомогу краще за страхові компанії, це пов'язано із надходженням коштів у вигляді внесків. Нестабільність роботи залізничників, деякі фінансові труднощі провокують затримки у переказах внесків на рахунок Лікарняної каси, тому правлінням прийнято рішення про створення резервного фонду, який покладено на депозит з умовою, що в будь-який час ми можемо забрати кошти в необхідній кількості без втрат відсотків, а також поповнення рахунку Лікарняної каси за рахунок відсотків. Загалом ми організували прозору фінансову діяльність каси і відкриті для будь-яких перевірок.

Хотів би звернути увагу медиків на те, що сьогодні авторитет Лікарняної каси фактично в руках головних лікарів медичних закладів, і нам дуже неприємно чути від хворих, яким у лікарні часом кажуть, що нема ліків. Шановні лікарі, Лікарняна каса авансом оплачує ваші послуги, тож кошти у вас є. Ваші вчинки значним чином формують враження залізничників про Лікарняну касу, закликаю вас берегти авторитет Лікарняної каси. Бо щоденна практика роботи показує, що там, де головний лікар правильно налагодив співпрацю з Лікарняною касою, не виникає жодних проблем ні в лікарів, ні у членів каси, а за чотири роки співпраці з Лікарняною касою вам буде складно залишитись поза її увагою.

Голова наглядової ради ГО "Лікарняна каса Львівської залізниці", голова дорожньої профспілкової організації Львівської залізниці Андрій Сенишин:



— Згідно з повноваженнями, наглядова рада здійснювала контроль за дотриманням вимог статуту, виконанням рішень конференції, використанням коштів Лікарняної каси за призначенням, за станом медичної допомоги в базових медзакладах. На спільному з правлінням Лікарняної каси засіданні розглядалися питання внесення змін до Програми надання медичної допомоги, Порядку використання коштів, покращення інформаційної роботи, ходу зборів, конференцій у трудових колективах із виборів делегатів на дорожню конференцію Лікарняної каси. Як позитивний досвід хочу відзначити, що правління Лікарняної каси встановило єдиний день прийому відвідувачів головою правління, оновлено базу даних, де були розбіжності з відомостями сплати внесків, запроваджено єдину Програму надання медичної допомоги для всіх членів Лікарняної каси. За ініціативи наглядової ради вивчається стан медичного обслуговування членів Лікарняної каси у медичних закладах регіонів Івано-Франківської та Рівненської дирекцій залізничних перевезень, за участі членів правління Лікарняної каси, працівників виконавчої дирекції, головних лікарів медичних закладів та спеціалістів медичної служби відбулися зустрічі з трудовими колективами Сарненського, Ковельського, Івано-Франківського, Чернівецького і Коломийського залізничних вузлів. За підсумками кожної зустрічі аналізувалися зауваження та пропозиції і вживалися заходи з усунення недоліків. Найчастіше траплялися питання, що стосувалися забезпечення медикаментами, недостатньої поінформованості про діяльність Лікарняної каси, необхідності збільшення лімітів та зменшення кількості документів і терміну розгляду заяв про компенсацію витрат за придбання медикаментів та за лікування в небазових залізничних закладах.

Наглядова рада важливого значення надавала питанням розгляду листів та звернень із приводу діяльності Лікарняної каси. Зокрема з виїздом на місце розглянуті листи членів Лікарняної каси Тернопільської дільниці водопостачання, вагонного депо Ужгород, Стрийського вагоноремонтного заводу. На зборах, конференціях у трудових колективах висловлювалися позитивні відгуки про роботу Лікарняної каси, зокрема 17 членів Лікарняної каси висловили подяки на сторінках газети "Львівський залізничник" за допомогу в лікуванні, серед них були залізничники, яким компенсовані витрати на лікування в обсязі понад 20 тис. грн.

Як засвідчив аналіз діяльності в 2012 році, зросли витрати на дороговартісне лікування складних випадків захворювань. Третина випадків йде з перевищенням ліміту, тому запропоновано збільшити ліміти на медикаменти та діагностику. У документах на відшкодування часто фігурують суми, які Лікарняна каса не завжди спроможна компенсувати, тому вважаю за доцільне встановити граничний розмір ліміту.

Медичним закладам слід звернути увагу на випадки нераціонального використання коштів, зокрема перевитрат коштів на утримання обладнання та винагороди.

Важливим у процесі лікування є питання організації харчування. За ініціативи наглядової ради проведено анкетування, здійснювалися вибіркові перевірки порцій та асортименту харчування в Клінічній лікарні Львівської залі-

зниці, де харчування здійснюється через ресторан вокзалу станції Львів, проведено зустріч із працівниками лікарняної їдальні. До цієї роботи була залучена і ревізійна комісія Лікарняної каси. Більшість проблемних питань вирішені, покращено асортимент, в їдальні вивішуються меню із визначенням ваги порцій, до оплати подаються обґрунтовані розрахунки.

Важливе значення мало рішенням конференції про придбання медичного обладнання. Як відомо, у 2012 році для Клінічної лікарні Львівської залізниці придбано відеоендоскопічний комплекс та офтальмологічну операційну систему, що дає можливість більше, ніж удвічі, скоротити післяопераційний період перебування у лікарні. У питанні придбання медичного обладнання ми залишилися в боргу перед лінійними медичними закладами. Через певні фінансові труднощі залізниці не вдалося придбати медичне обладнання для них, як це передбачалося постановою конференції. Тому, враховуючи, що більшість членів Лікарняної каси обслуговуються в лінійних лікарнях, вважаємо за необхідне розглянути можливість придбання медичного обладнання для цих підрозділів за пропорційністю розподілу членів Лікарняної каси: у Львівській дирекції — 42,3 відсотка від усіх членів, у Тернопільській дирекції — 7,9 відсотка, у Рівненській — 21,3 відсотка, в Івано-Франківській — 13,3 відсотка, в Ужгородській — 15,1 відсотка.

Особливе занепокоєння викликає зменшення кількості залізничників — членів Лікарняної каси, яке порушувалося на селекторних нарадах, профспілкових інформаційних днях. Причина цього — не тільки зменшення штату працівників залізниці, але й несвочасне переоформлення із занесенням у базу даних членів Лікарняної каси при переведенні з одного структурного підрозділу в інший, а також недостатня поінформованість про умови збереження членства в Лікарняній касі при виході на пенсію. Та основною причиною, на нашу думку, є недостатній рівень роботи щодо залучення в члени Лікарняної каси новоприйнятих працівників. Наприклад, якщо в локомотивних депо Львів-Захід, Ковель і Здолбунів, моторвагонному депо Львів, вагонних депо Коломия і Ковель, Самбірській, Чернівецькій і Коломийській дистанціях колії, Львівській дистанції зв'язку, Львівській дистанції електропостачання, Ужгородській дирекції залізничних перевезень, у будівельно-монтажному поїзді №908, колійній машинній станції №123 практично всі прийняті на роботу особи стали членами Лікарняної каси, то у Львівській, Рівненській дирекціях, у дистанції сигналізації і зв'язку ст. Львів, Івано-Франківській дистанції сигналізації і зв'язку та інших відокремлених підрозділах ця робота проводиться незадовільно. Таке ставлення важко назвати підтримкою діяльності Лікарняної каси, як це передбачено колективним договором.

Наглядова рада проаналізувала також виконання критичних зауважень і пропозицій, висловлених делегатами попередньої конференції. За їхніми пропозиціями придбано обладнання, збільшено ліміт на кардіологію, проектом до Програми медичної допомоги передбачено збільшення ліміту на діагностичне обстеження і лікування в денному стаціонарі. За критичними зауваженнями проведено зустріч із членами Лікарняної каси в локомотивному депо Львів-Захід, автори звернень отримали роз'яснення. Інформаційні матеріали про діяльність Лікарняної каси систематично публікувалися в газеті "Львівський залізничник", на стендах Лікарняної каси в структурних підрозділах, розглядалися на зустрічах із трудовими колективами. Наглядова рада й надалі проводитиме роботу, спрямовану на підвищення ефективності Лікарняної каси, на розширення процесу інформування громадськості про її діяльність.