

**Доклад
по проекту Закона Республики Казахстан «О внесении изменений и
дополнений в некоторые законодательные акты Республики
Казахстан по вопросам здравоохранения»**

г. Астана

14 мая 2012 года

Уважаемые депутаты!

На сегодняшний день создана достаточно объемная правовая база, регулирующая вопросы обеспечения населения гарантированным объемом бесплатной медицинской помощью, которая затрагивает вопросы жизнедеятельности каждого гражданина.

Согласно национальному законодательству, действующему в рамках ГОБМП:

- Государственные органы в течение пяти календарных дней принимают заявки на участие в закупе медицинских услуг;
- Комиссия рассматривает заявки в течение одного рабочего дня;
- Договора на оказание медицинских услуг заключаются с поставщиками в течение одного рабочего дня.

Таким образом, государственными органами обеспечивается своевременное заключение договоров с медицинскими организациями, что имеет огромное значение в процессе непрерывного оказания медицинской помощи населению.

В этой связи следует обратить внимание на следующие преимущества действующих правил обеспечения ГОБМП:

- процедура закупа осуществляется в течение 7 календарных дней;
- обеспечивается непрерывность оказания медицинской помощи населению;
- в процессе оказания ГОБМП участвует не один победитель – поставщик как в государственных закупках, а десятки медицинских организаций
- возможность реализации права пациентов на свободный выбор медицинской организации, поскольку в ГОБМП участвует несколько поставщиков в пределах одной территориальной единицы (по разным профилям);
- не определяет победителя конкурса на основе наименьшей условной цены поскольку цены (тарифы) на медицинские услуги являются фиксированными (утверждены уполномоченным органом в области здравоохранения)
- учитывается приближенность поставщика к месту жительства населения для оказания экстренной медицинской помощи
- затраты на оказание ГОБМП оплачиваются по факту и предотвращаются факты хищения бюджетных средств

Вместе с тем, при принятии Соглашения о государственных (муниципальных) закупках от 9 декабря 2010 года (далее – Соглашение), в Приложении 1 данного Соглашения, где предусмотрены случаи приобретения товаров, работ и услуг без проведения процедур государственных закупок, не были предусмотрены пункты, касающиеся ГОБМП. А именно:

- приобретения медицинских услуг, входящих в перечень ГОБМП;
- приобретения лекарственных средств, изделий медицинского назначения для оказания ГОБМП.

В этой связи в январе 2012 года в целях приведения действующее законодательство в соответствие с данным Соглашением были приняты поправки в Закон Республики Казахстан «О государственных закупках», согласно которым государственные органы и государственные учреждения не смогут приобретать без применения процедур государственных закупок медицинские услуги, входящие в перечень ГОБМП, а также лекарственные средства, изделия медицинского назначения и медицинскую технику для оказания.

Следует отметить, что данная поправка в Закон «О государственных закупках» была принята без учета следующих концептуальных особенностей гарантированного объема бесплатной медицинской помощи:

- В государственных закупках услугой является деятельность, направленная на удовлетворение потребностей заказчика, т.е. государственного органа, тогда как ГОБМП направлен исключительно на удовлетворение потребностей граждан
- В государственных закупках выигрывает только один поставщик, тогда как по ГОБМП принимают участие десятки медицинских организаций, соответствующих квалификационным требованиям, утвержденным постановлением Правительства
- В процессе оказания ГОБМП учитывается приближенность медицинской организации к месту жительства населения для оказания экстренной медицинской помощи;
- Законодательство о государственных закупках не допускает приобретение услуг, не предусмотренных утвержденным годовым планом государственных закупок. Однако в рамках годового плана государственных закупок невозможно предусмотреть все медицинские услуги, оказываемые в рамках ГОБМП
- Государственным закупкам свойственна длительность процедуры выбора поставщика, что недопустимо по медицинским услугам, оказываемым в рамках ГОБМП, в особенности по экстренной медицинской помощи
- Для ГОБМП ни один из способов государственных закупок не приемлем, так как в данном случае государственный орган должен ограничиваться проверкой медицинской организации на соответствие квалификационным требованиям
- Затраты на оказание ГОБМП оплачиваются по факту, т.к. невозможно заранее определить объем оказываемой медицинской услуги

Таким образом, с 1 июля 2012 года государственные органы в лице управлений здравоохранения областей, г. Астана и Алматы, а также территориальных Департаментов Комитета оплаты медицинских услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан вынуждены осуществлять приобретение медицинских услуг, входящих в перечень ГОБМП по процедурам государственных закупок, что повлечет следующие негативные последствия:

Ограничение прав пациента на свободный выбор. Пациенты в рамках ГОБМП лишаются права на свободный выбор медицинской организации, так как в рамках годового плана государственных закупок невозможно предусмотреть весь необходимый объем медицинских услуг, оказываемых в рамках ГОБМП. При этом законодательство о государственных закупках не допускает приобретение услуг, не предусмотренных утвержденным годовым планом государственных закупок.

Таким образом, каждая медицинская организация будет оказывать медицинскую помощь только в рамках выделенных им денежных средств.

В свою очередь данное обстоятельство приведет к отмене системы стимулирования оказания качественной медицинской помощи, ограничению конкурентоспособности медицинских организаций и ухудшению самого качества медицинской помощи. Кроме того, лишение указанного права граждан, получающих медицинские услуги в рамках ГОБМП является дискриминацией по материальному положению, поскольку у лиц, получающих платные медицинские услуги никто не лишает прав на свободный выбор медицинской организации

В этой связи хотелось бы обратить Ваше внимание на динамику роста реализации права пациентов на свободный выбор медицинской организации в нашей стране. При этом, что примечательно реализация данного права не ограничивается территорией одной области, а распространяется по всей стране. Так, если через стационар в 2010 году было пролечено в рамках ГОБМП 19 898 больных, то в 2011 году их количество составило 40 883 человек. (Слайд 8).

2. Ограничение конкурентоспособности медицинских организаций. По процедуре государственных закупок договор на оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП заключается только с одним поставщиком, в отличие от действующего порядка, согласно которому данный договор заключается со всеми кто соответствует квалификационным требованиям (Слайд 9). Таким образом, кто не смог заключить договор с заказчиком, тот не сможет оказать медицинские услуги в рамках ГОБМП.

3. Риск несвоевременного предоставления ГОБМП. Процедура государственных закупок не обеспечивает непрерывность предоставления медицинской помощи, в связи с тем, что данная процедура осуществляется в течение двух-трех месяцев(Слайд 10-12). Кроме того, данная процедура приведет к ограничению доступности медицинской помощи населению, поскольку согласно законодательству о государственных закупках договор о государственных закупках будет заключен только с одним поставщиком. Следовательно при необходимости оказания экстренной медицинской помощи медицинская организация, с которой не заключен договор, не сможет оказать

эту помощь, несмотря на то, что наиболее приближен к месту нахождения больного, что может привести к летальным исходам.

4. Риск снижения качества медицинских услуг. В настоящее время в абсолютном большинстве случаев оплата медицинских услуг в рамках ГОБМП осуществляется по тарифам, установленным администраторами бюджетных программ. На сегодняшний день Министерством здравоохранения было достигнуто 100 % выравнивание расходов за пролеченный случай в стационаре между регионами за счет единых тарифов. В этой связи хотелось бы обратить Ваше внимание на разницу расходов за пролеченный случай в различных областях в 2010 году, когда началось данное мероприятие (**Слайд 13**)

Однако в рамках законодательства о государственных закупках в отношении ГОБМП выравнивание расходов за пролеченный случай абсолютно невозможно, т.к. в данном случае выбор поставщика может быть осуществлен по ценовым предложениям, что не приемлемо для медицинских услуг, поскольку цена устанавливается администратором бюджетных программ и снижение ее может отразиться на качестве медицинских услуг.

