

## ПОСТ-РЕЛИЗ

## Международная выставка и конгресс «Медицинские учреждения в России: проектирование, строительство и оснащение»

Издательский холдинг «Отраслевые справочники» и «Фарос плюс» – информационный партнер выставки

8 октября в Москве продолжила работу Международная выставка и конгресс «Медицинские учреждения в России: проектирование, строительство и оснащение». В рамках масштабного форума рассматривались широкий спектр вопросов, связанных с созданием и развитием медицинской инфраструктуры, реформированием, финансированием и эффективным управлением системой здравоохранения.

В ходе утренней сессии в центре внимания участников были проблемы строительства, реконструкции и оснащения медучреждений. Переход от Федерального закона № 94-ФЗ «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд» к 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» не может не отразиться на реализации проектов по строительству и оснащению ЛПУ медтехникой. Однако новый закон, который вступает в силу с 1 января 2014 года, несет в себе не только риски, но и немалые возможности, подчеркнул в своем выступлении Александр Евсташенков, ведущий юрист Института госзакупок.

«Закон о контрактной системе еще не достаточно готов. Он делает очень много отсылок на подзаконные нормативно-правовые акты, которые еще на сегодняшний день не приняты. Поэтому рассматривалось предложение о переносе даты вступления в силу закона на 1 января 2015 года. Однако 17 сентября было принято политическое решение, что закон о контрактной системе вступит в силу именно с 1 января 2014 года», – сказал он.

«Документ содержит ряд эффективных антидемпинговых мер. Как известно, по госконтрактам поставщик в большинстве случаев обязан предоставить некую финансовую гарантию того, что он выполнит контракт. Если поставщик снижает начальную установленную цену контракта более чем на 25%, то в этом случае в нем заключается контракт, но он должен предоставить повышенное обеспечение исполнения этого контракта. Обеспечение в таком случае в 1,5 раза выше, чем было установлено заказчиком изначально», – отметил Евсташенков.

В эксклюзивном комментарии российскому агентству медико-социальной информации АМИ Александр Евсташенков сказал, что как именно отразится вступление в силу нового закона на закупках или поставках той или иной организации, зависит от того, насколько сама организация готова работать по новым правилам.

«Все зависит от тех людей, которые работают в конкретных организациях. В нашем Институте госзакупок сейчас проводится обучение как

заказчиков, так и поставщиков. Активные люди уже в курсе всех изменений, они уже учатся и пытаются разобраться этих законах и готовятся к 1 января 2014 года. Но, конечно, как всегда останется часть, которая о законе вспомнит только в Новом году. Для них как раз это будет проблемой», – сказал собеседник агентства.

Параллельная сессия была посвящена вопросам управления медицинскими организациями. В мире одной из эффективных мер управления медицинскими организациями является их аккредитация, которая направлена на повышения качества обслуживания и повышение безопасности пациентов, рассказал Ж. Прабхакар, руководитель департамента по контролю качества медицинской помощи международной сети медицинских центров DM Healthcare.

Александр Линденбратен, заместитель директора по научной работе Национального НИИ общественного здоровья напомнил, что качество медицинской помощи складывается из качества структуры здравоохранения, качества процесса и качества результата лечения.

Для этого нам необходимы индикаторы качества всех трех компонентов. «Только тогда мы можем переходить к обеспечению управления качеством медпомощи», – подчеркнул он.

Вместе с тем в России подобная работа по контролю качества практически не ведется, отметила доктор медицинских наук, эксперт Премий Правительства РФ в области качества, эксперт по сертификации систем менеджмента качества регистра ГОСТ Р (Гостстандарта России) Татьяна Брескина. Ответственность, по ее убеждению, же за львиную долю проблем всегда несут управленцы.

Там, где организации процесса оказания медицинской помощи уделяют большое внимание, повышается и эффективность помощи больным. Это показали результаты сравнительного анализа организаций медицинских и немедицинских процессов в учреждениях здравоохранения различных форм собственности, о которых рассказал заместитель директора по экономике НИИ организации здравоохранения и медицинской экологии Департамента здравоохранения Москвы Михаил Югай. Например, по таким параметрам, как «лидерство», «стратегия», «человеческий потенциал» частная клиника превосходит государственные ЛПУ почти на треть.

В этой связи докладчик делает вывод, что эффективность деятельности муниципальной клиники может быть повышена и без финансовых затрат только за счет улучшения организации работы медицинской организации.

ria-ami.ru

