

В. А. Бедняк
*соискатель Межрегиональной Академии
управления персоналом (Украина)*

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ РАССЛЕДОВАНИЯ ПРЕСТУПЛЕНИЙ, СВЯЗАННЫХ С НЕЗАКОННЫМ ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ БЮДЖЕТНЫХ СРЕДСТВ, В УСЛОВИЯХ РЕФОРМИРОВАНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ

Государственные преобразования нашли свое отражение в социально-экономической сфере жизни, не стала исключением и сфера здравоохранения. Это приводит к образованию новых преступных схем, которые имеют определенную специфику. Для эффективной борьбы в структуре Национальной полиции Украины была создана новая служба — Департамент стратегических расследований и закрепились приоритетные направления деятельности, среди которых и здравоохранение. Законодательным основанием трансформации выступают Национальная стратегия реформирования системы здравоохранения в Украине, новый закон о финансировании здравоохранения и др.

По данным Национального антикоррупционного бюро Украины, более 90 % из более чем 120 млн гривен убытков, нанесенных государству и уличенных детективами в ходе расследований коррупционных уголовных правонарушений в социальной сфере, касаются преступлений в области здравоохранения. Согласно данным следствия, чаще всего речь идет о коррупционных схемах, основанных на злоупотреблении должностными лицами служебным положением с целью присвоения или растраты государственного имущества [1].

Следует заметить, что фактическая сумма убытков значительно больше, так как расследованием указанных преступлений занимаются и другие службы (Национальная полиция Украины, Служба безопасности Украины и др.).

В последнее время в Украине действовала система финансирования учреждений здравоохранения Семашко, которая предусматривала деятельность медицинских учреждений полностью за счет государственного бюджета, т. е. выплату заработной платы, их содержание (тепло-, водо-, энергоснабжения), закупку оборудования, товаров и др. Она была признана неэффективной и не соответствующей международ-

ным стандартам. Поэтому на протяжении последних лет происходят изменения в оказании медицинской помощи. Учреждения здравоохранения постепенно переходят на двухуровневую систему оказания медицинской помощи — первичную и вторичную. В частности, все учреждения здравоохранения проходят перерегистрацию на коммунальные предприятия и коммунальные неприбыльные предприятия. Разрабатывается система медицинских услуг на платной основе, которые частично будут финансироваться за счет бюджетных средств. Медицинские услуги будут финансироваться через Национальную службу здоровья Украины (НСЗУ), которая частично будет компенсировать платные услуги населению.

С одной стороны, медицинская реформа предусматривает выделение средств для лечения на конкретного пациента, а не на больницу. С другой стороны, такое положение создает новые преступные схемы присвоения бюджетных средств, их нецелевого использования, подделки документов и тому подобное. Конечно, это может объясняться тем, что ряд вопросов четко не определен в законодательстве и нуждается в доработке. Выделим некоторые из них.

Так, центры первичной медико-социальной помощи в лице семейного врача должны заключить договор (подписать декларацию) с пациентом, которому будет предоставляться первичная медицинская помощь. При этом непонятно, сколько раз в год пациент может обращаться к семейному врачу. В декларации этот вопрос четко не определен. Со стороны пациента могут быть злоупотребления, и он может требовать первичной медицинской помощи, когда она совсем не нужна. В таком случае центр первичной медико-социальной помощи, получая строго установленную сумму в год на одного пациента, будет работать в ущерб. С другой стороны, семейные врачи могут назначать прием пациента, которому необходима немедленная помощь, через определенное время, а не немедленно. В таком случае больному ничего не останется, как получать первичную или вторичную медицинскую помощь за собственные средства.

Возможны злоупотребления и в ситуации перехода семейного врача с декларируемыми пациентами из одного центра первичной медико-социальной помощи к другому, когда бюджетные средства государством перечислены.

Реформой также предусмотрен механизм возмещения стоимости лекарств (реимбурсации) по программе «Доступные лекарства», который распространяется на сердечно-сосудистые заболевания, диабет

II типа и бронхиальную астму. По данным Министерства здравоохранения Украины, смертность от сердечно-сосудистых заболеваний составляет 65 % от общей смертности населения в Украине. Согласно статистическим данным, диабетом II типа страдает один миллион человек. Это в 6 раз больше, чем диабетом I типа (инсулинозависимый). Больных бронхиальной астмой зарегистрировано более 210 тыс. человек [2].

Невзирая на то, что программа «Доступные лекарства» достаточно новая, на территории Украины уже были зарегистрированы уголовные производства о нарушениях как со стороны пациентов (например, использование поддельных рецептов), так и медиков (преступный сговор врача с представителями аптеки).

Объяснение этому содержится в сути самой программы. Так, пациент может получить только монопрепараты, то есть препараты, содержащие только одно действующее вещество. Современные медицинские препараты преимущественно содержат несколько веществ, за которые необходимо доплачивать пациенту самостоятельно, при этом разница превышает стоимость необходимого вещества. Также перечень медицинских препаратов не отличается широким спектром. Следует отметить, что реестр лекарственных средств, подлежащих реимбурсации, периодически обновляется. Так, учитывая последние изменения, он стал включать не только название действующего вещества, но и название страны и фирмы-производителя. Если же четко не прописать критерии отбора фирмы-производителя, то возможно применение старой преступной схемы, заключающейся в проведении тендеров по закупке медицинского оборудования, препаратов с указанием требований определенного производителя. В таком случае торги для фирм-конкурентов заранее проиграны, а бюджетные средства присвоены.

Таким образом, следует отметить, что в период трансформаций в системе здравоохранения правоохранительные органы должны досконально изучить инновации для своевременного разоблачения преступных схем и предотвращения использования бюджетных средств в преступных целях.

Список основных источников

1. Офіційний сайт Національного антикорупційного бюро України [Електронний ресурс]. — Режим доступу: <https://nabu.gov.ua/novyny/90-zlovzhyvan-vykrutyh-nabu-u-socialniy-sferi-stosuyutsya-ohorony-zdorovya>. — Дата доступу: 31.01.2020.

[Вернуться к статье](#)

2. Державна програма «Доступні ліки» [Електронний ресурс]. — Режим доступу: <https://moz.gov.ua/dostupni-liki>. — Дата доступу: 31.01.2020.

[Вернуться к статье](#)