

В России лишь около 30% населения довольны медицинским обслуживанием, тогда как во многих других странах 80-90% населения устраивает качество здравоохранения. Об этом и многом другом рассказал Леонид Рошаль. В пресс-центре «АиФ» 26 февраля прошла пресс-конференция Президента Национальной Медицинской Палаты, «Детского доктора мира» Леонида Михайловича Рошалья, который рассказал не только о проблемах в здравоохранении и о своем отношении к ним, но и о путях решения и о том, что уже было сделано:

Первая проблема – кадровая. Вторая – уровень первичного звена, амбулаторно-поликлинического, который нужно поднять. Третья – нужно серьезно заняться качеством врача, это обязанность медицинских ассоциаций, а не Минздрава.

Во всем мире профессиональными делами занимаются не министерства, а профессиональные организации. Нам надо создавать такую структуру. И ответственности этих профессиональных организаций за врачей конкретных специальностей. Следующая проблема — это вопросы, связанные со скорой и неотложной помощью.

Далее – вопросы лекарственного обеспечения, вопросы продолжения модернизации здравоохранения, материально-технической базы, по существенным направлениям, где в основу должно быть положено предметное планирование, которое должно привести к уменьшению смертности, инвалидности и т.д.

Мы знаем, что только 30% населения довольны медицинским обслуживанием, как сказал Путин, в некоторых регионах дают до 50%. Национальная медицинская палата будет сейчас работать над критериями оценки: в чем это выражается недовольство, почему не любят здравоохранение, какую роль играют доступность, качество оказания медицинской помощи, грубость, мздоимство. Тогда по единым критериями мы сможем более четко определить отношение к здравоохранению и как оно изменяется.

Мы поработали над программой «Здоровая нация» в рамках Общероссийского народного фронта, там написали простую цель – за 5 лет увеличить количество россиян, которые довольны здравоохранением в 2 раза. Фантазия? Но иначе не бывает, должны быть какие-то четкие перспективы. Я очень серьезно отношусь как раз к этому показателю.

Во многих странах 80-90% населения довольны здравоохранением. Значит, что-то не так в нашем королевстве, и то, что что-то не так, понимают сегодня все: и президент, и премьер-министр, и мы все понимаем.

Среди медиков недовольных здравоохранением почти столько же, сколько и среди населения.

А где же результат?

Мы настаивали на том, чтобы в руководство здравоохранением пришел профессионал-медик, который имеет определённый опыт организационной работы, понимает проблемы здравоохранения и видит пути выхода из этого состояния.

В твиттере пишут, что пришла Маргарита Игоревна Скворцова, а где же результат?

Говорю со всей определенностью – не ожидайте близкого результата, это будет не завтра и не через год. Первые результаты мы начнем ощущать года через 2-3, потому что развернуть эту машину обратно и исправить то, что было наделано в

здравоохранении с функциональных позиций быстро нельзя, для этого нужно время.

Стремление улучшить ситуацию в здравоохранении есть? Есть. После того, как

Общественная палата приняла резолюцию, в которой говорится о том, что

здравоохранение сегодня не отвечает Конституции Российской Федерации, это сыграло определенную роль – родилась программа «Здоровье». У нас была программа «Здоровье», деньги выделили: и машины поступали, и зарплату увеличили участковым на 10 тысяч. Программа развивалась бы и дальше, но потом грянул кризис, когда было как бы не до здоровья. Финансирование в период кризиса чуть упало, но мы не упали в страшные 90-ые годы. Проблем у страны сейчас много, но два года назад выделили же на здравоохранение 460 миллиардов. Огромные деньги, которые надо было переварить за два года. Это оказалось не так просто.

Доступность компьютерных томографов, ультразвуковых аппаратов стала больше. Некоторые клиники оснащены просто прекрасно, не хуже зарубежных клиник по специализации.

Достижением также была работа над законом об основах охраны здоровья, когда бывший Минздравсоцразвития проталкивал сырой абсолютно закон, и надо было все это сломать и внести поправки – 109 поправок было внесено в закон с подачи Национальной медицинской палаты.

На выделенные 460 миллиардов было очень много всего сделано, много закуплено, построено, но кто-то ощутил сегодня, что модернизация прошла? Можно сказать, что нет.

Сейчас есть понимание с Минздравом, есть желание работать с общественными организациями, причем не формальное. Мы наконец вместе согласовываем определенные вопросы. Первый национальный съезд врачей России прошел при поддержке Национальной медицинской палаты. Сейчас мы наконец приступаем к концепции развития здравоохранения. Мы должны знать, какое здравоохранение мы строим.

Законы надо читать!

Необходимо анализировать применение принятых законов: закона о лекарствах, об ОМС, об охране здоровья. Сейчас Минздрав вывешивает заранее на сайтах проекты приказов и проекты постановлений. Их надо читать! Правда, у нас общество не очень научилось читать и реагировать.

Нужно выстроить механизм оценки, должно быть коллегиальное мнение. Обратная связь должна быть, а это очень тяжелая работа. Я извинялся многократно перед очень многими, потому что у меня лежит около 600 просьб, писем, на которые я физически не могу ответить. Мы должны стремиться к тому, чтобы и таких писем было меньше. Надо сделать так, чтобы народ ощутил реально улучшения в здравоохранении. Для этого, кроме организационных моментов, надо увеличивать финансирование здравоохранения. Без повышения доли здравоохранения до 5-6% от ВВП мы ничего не сделаем. И кадровые проблемы не решим без повышения заработной платы, а кадровые проблемы сегодня – это катастрофа.

Стандарты оказания медицинской помощи

Стандарты – это очень хорошая вещь, но происходит подмена понятий. За рубежом стандарты – это как нужно лечить. У нас стандарты – это медико-экономическое понятие о том, как нужно рассчитываться с Фондом обязательного медицинского страхования.

За стандарты ни один врач отвечать не должен. Это медицинское учреждение рассчитывается или выставляет счета, на которые идет оплата по этим стандартам. Чем более наполненным будет стандарт, тем больше будет денег. У нас сегодня ОМС не

покрывает всех потребностей, поэтому необходимы дотации государства. Сегодня придумали одноканальное финансирование, но одноканального финансирования никогда не будет, обязательно будет транш. Если под одноканальным финансированием понимают сложить все, что есть сейчас по ЖКХ и по ОМС и отдать, и от этого ничего не изменится.

Я как директор Института неотложной детской хирургии всегда говорю: мне безразлично, из каких источников я буду получать деньги. Важно, чтобы эти деньги были, чтобы коллектив работал.

источник: АиФ