

# О РОЛИ ОБЩЕСТВЕННОЙ ПОДДЕРЖКИ ПРИОРИТЕТНОГО НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



ПРЕДСЕДАТЕЛЬ КОМИТЕТА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ДУМЫ РФ  
ПО ДЕЛАМ ЖЕНЩИН, СЕМЬИ И ДЕТЕЙ  
Екатерина Филипповна Лахова

Впервые за 15 лет в парламенте обсуждается бюджет, на 60% больше, чем в предыдущие годы. За 2 года на здравоохранение будет выделено 146 млрд. рублей. Понятно, что за их использованием нужен контроль не только Счетной Палаты, но и отраслевых структур, общественный контроль, и не только на федеральном, но и на региональном уровне.

В Послании Президента Федеральному Собранию особый акцент делается на демографической ситуации в стране, на демографическом кризисе, который фактически является угрозой национальной безопасности. Президент В. Путин в своем Послании говорит о влиянии миграционных процессов, продолжительности жизни, высоких показателях смертности трудоспособного населения, о структуре смертности, низкой рождаемости. В Послании Президента упоминаются такие понятия, как «качество жизни» и «инвестиции в человека».

Сама система здравоохранения не может в полном объеме повлиять на повышение качества жизни, но определенную роль, конечно, играет. Среди различных направлений системы здравоохранения – кардиологии, онкологии, травматологии и других, развитие которых оказывает существенное влияние на показатели смертности населения, есть одно очень важное направление – родовспоможение.

В 2004 году в нашей стране появилось на свет около 1 млн. 450 тыс. детей. Около 70% женщин идут на роды с теми или иными заболеваниями, каждая вторая страдает анемией, а что такое анемия – это фактически недоедание. Возникает вопрос, каким образом провести профилактику анемии, как помочь женщине родить, приобрести необходимые лекарства, иногда и дорогостоящие? Есть такие субъекты Российской Федерации, например, Самарская, Новгородская области, где средства по оказанию помощи беременным женщинам выделяются в бюджет, но так происходит, к сожалению, не во всех регионах.

За год в стране было сделано 1 млн. 670 тыс. аборт. Из них 170 тысяч – самопроизвольные аборты. Речь идет о женщинах, которые хотят родить, но не могут, потому что им это не позволяет состояние здоровья. Эта категория женщин требует особого внимания и вложения средств для того, чтобы ребенок все-таки появился на свет. 170 тыс. женщин из числа пришедших на аборт беременны в первый раз. К сожалению, с этими молодыми девушками мало кто сейчас работает, потому что у наших женских консультаций нет мотивации к стремлению добиваться уменьшения количества аборт, диалог между женщиной и врачом часто явно недостаточен.

Надо отдать должное тому, что те предложения, с которыми выступила «Единая Россия» к Президенту, к Министерству здравоохранения, нашли отклик и понимание. Речь идет прежде всего о введении родильного сертификата в женской консультации. Суть программы заключается в том, что за каждую женщину, вставшую на учет и которую довели до 28 недель беременности, женская консультация получает 2 тысячи рублей, которые потом пойдут на развитие этой поликлиники. В 28 недель беременности женщина получает родильный сертификат и выбирает родильный дом. Даже в маленьких городах роды стоят в среднем от 6 до 10 тыс. рублей, и вместо того, чтобы думать о родах, женщина была вынуждена думать о финансовой стороне вопроса. Сейчас же, получив родильный сертификат на 5 тыс. рублей, она сможет сама выбирать родильный дом. Такая ситуация приведет к конкуренции между родильными домами, увеличит качество оказания медицинской помощи беременным женщинам.

Предложение было поддержано Президентом, и сегодня Министерство здравоохранения занимается реализацией поручений, которые были им сделаны. Однако состояние здравоохранения в различных субъектах Федерации находится не на одном уровне. У одних сегодня организация здравоохранения лучше, у других – хуже, субъектов-доноров у нас в стране мало, в основном – дотационные регионы, поэтому все зависит главным образом от того, как организована работа первичного звена, заведующих поликлиниками, главных врачей, департаментов здравоохранения, как расставляются приоритеты непосредственно в самой областной администрации.

Отдельно следует говорить об уже существующих федеральных программах, которые тоже можно инициализировать на реализацию данного национального проекта. Например, программа «Дети России», которая завершает свою работу, и программа «Безопасное материнство», получившая подтверждение того, что она будет принята. На недавнем заседании Правительства по концепции состояния здоровья детей приоритет здоровья матери был отмечен как одно из главных направлений, которое будет предложено выделить в отдельную федеральную программу. Вопрос лекарственного обеспечения детей обсуждается в правительстве.

Контроль за реализацией приоритетного национального проекта в области здравоохранения «Единая Россия» будет осуществлять вместе с руководителями субъектов Российской Федерации, добиваясь того, чтобы инвестиции, действительно, были сделаны непосредственно в человека.