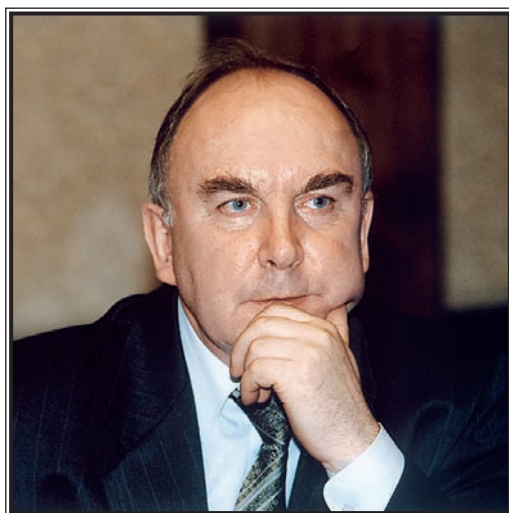


# ПЛАНЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРИОРИТЕТНОГО НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Владимир Иванович Стародубов

Национальный проект, касающийся развития в стране системы доступного, качественного и технически совершенного здравоохранения, подразделяется на несколько основных направлений.

Во-первых, это проблемы развития первичного звена медицинской помощи. Это совершенствование системы подготовки кадров, создание для этого необходимой финансовой и материально-технической базы. Повышение заработной платы у ряда категорий врачей и среднего медицинского персонала – лишь первая мера из множества намеченных на ближайшую перспективу.

Второй блок проблем связан с теми приоритетными направлениями лечебной и профилактической работы, которые следует решать именно сейчас, в первые шесть-семь месяцев 2006 года. Например, речь идет о возвращении к практике всеобщей вакцинации, которая существовала у нас в стране несколько десятилетий назад.

Еще одна подобная проблема – диспансеризация населения. Как известно, советское здравоохранение в свое время было также ориентировано на всеобщую диспансеризацию. Современная ситуация несколько иная, поэтому предстоит сосредоточиться на отдельных категориях граждан (наименее социально защищенных) и на отдельных заболеваниях. На что в бюджете предусмотрены целевые средства, которые через систему обязательного медицинского страхования должны дойти до поликлиник и до специалистов, проводящих диспансеризацию вместе с врачами первичного звена.

Нельзя не упомянуть и такой вид профилактической работы, как обследование новорожденных для решения проблем раннего выявления наследственных заболеваний. Это предпринимается в рамках мер по повышению рождаемости и устранению причин снижения численности населения страны. Благодаря уже реализуемой программе «Дети России» это наиболее подготовленная часть проекта, в реализации которой не должно возникнуть серьезных проблем.

И, наконец, имеется блок мероприятий по развитию и внедрению высоких медицинских технологий, оказанию лечебно-профилактической помощи, основанной на последних достижениях науки. Для того чтобы объемы такой современной медицинской помощи возросли в течение ближайших двух лет в четыре раза, средства на дорогостоящие виды медицинской помощи поступят из федерального бюджета. В 2006 году на эти цели предусмотрено выделить 4,1 млрд., в 2007 году – еще 12 млрд. рублей. Нужно особо подчеркнуть, что упомянутая организация высокотехнологичной медицинской помощи населению – федеральная функция, а потому затраты на это понесет непосредственно федеральный бюджет.

Особенно заметно вырастут объемы средств, выделяемые бюджетом на дорогостоящие виды оказания медицинской помощи. Эти финансы Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации с 2006 года забирает «на себя». И будет проводить открытые конкурсы на обеспечение такого вида медицинской помощи среди учреждений, как принадлежащих Агентству по здравоохранению и социальному развитию, так и Академии медицинских наук. В перспективе после необходимой корректировки следует выйти на возможности, которые дают центры субъектов России, обеспечив доступ к федеральным средствам и им. Но в 2006 году такой возможности нет.

В течение двух лет нужно построить 15 центров оказания высокотехнологичной медицинской помощи. Они должны стать своеобразными точками опоры и роста для применения новых медицинских технологий, и – самое главное – современного менеджмента в здравоохранении. Подобные центры должны управляться совершенно по-новому, с расчетом реальных финансовых затрат, необходимых для оказания медицинской помощи в них.

Между Министерством здравоохранения и социального развития и субъектом Российской Федерации принимается типовый проект соглашения. Он разработан специально для того, чтобы у каждого региона была возможность заключить прямой договор с министерством, чтобы на практике воплотить принцип двойной ответственности за реализацию национального приоритетного проекта в области здравоохранения.

При разработке этого проекта были учтены и ошибки, допущенные при реализации Закона №122-ФЗ. Главные из них заключались в том, что подготовительная работа к его введению в действие была недостаточной в части финансирования. Определенные «нестыковки» по поводу выделения средств из федерального и региональных бюджетов привели к замедлению реализации упомянутого закона.

Для того чтобы вновь не столкнуться с подобными фактами, нужно сразу определиться с источниками дополнительного финансирования. Именно по этой причине на ближайшие два года на приоритетный проект по здравоохранению только в федеральном бюджете предусмотрено 145,6 млрд. рублей. Немалые финансовые средства выделяют региональные власти.

Определены параметры управления проектом, названы приоритеты мер первоначально и последующих уровней, наконец, «пошаговые» действия по расходованию средств федерального бюджета. Выделены там и примерные показатели финансирования, контрольные данные, которых нужно достичь при выполнении объемов каждого из мероприятий, а также показатели, на которые нужно выйти на конец реализации всего блока мероприятий.

Очень важно то, что в подготовке плана реализации национального проекта самое активное участие принимала Администрация Президента, лично глава Правительства М.Е. Фрадков, Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации. Были учтены и мнения с мест, от представителей субъектов страны, ответственных за систему здравоохранения. В настоящее время во всех субъектах Российской Федерации завершается разработка и согласование аналогичных планов с учетом высказанных на федеральном уровне и в Министерстве здравоохранения и социального развития Российской Федерации пожеланий и рекомендаций.

В результате всех этих действий в России должна быть создана система здравоохранения, опирающегося на последние достижения современной науки, а население получит широкий доступ к самым передовым методикам лечения и диагностики. Это, в свою очередь, позитивно скажется на состоянии здоровья нации, позволит нам уйти из отрицательной зоны естественной убыли населения.