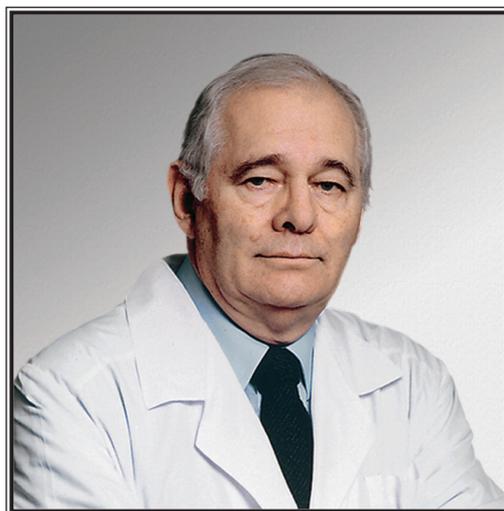


НАЦИОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПАЛАТА: НЕОБХОДИМО ПОВЫСИТЬ ПРЕСТИЖ ПРОФЕССИИ



ПРЕЗИДЕНТ НАЦИОНАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПАЛАТЫ,
ДИРЕКТОР МОСКОВСКОГО НИИ НЕОТЛОЖНОЙ
ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ И ТРАВМАТОЛОГИИ
Леонид Михайлович Рошаль

Национальная медицинская палата – одна из самых молодых медицинских общественных организаций в России – создана в апреле 2010 года. За год с небольшим она стала крупнейшей медицинской ассоциацией, в состав которой входит около 50 различных профессиональных общероссийских ассоциаций и региональных палат, представляющих, например, Калининград и Смоленск, Новосибирск и Татарстан, Южный и Сибирский федеральные округа. Общее число медицинских работников, входящих в Национальную медицинскую палату, составляет около 200 тыс. человек, в том числе врачей частной практики и ведомственной медицины.

Национальная медицинская палата создана для того, чтобы защитить пациента от некачественного лечения и медицинских ошибок, а также защитить врачебное сообщество, в том числе медицинских сестер. Какие пути для этого предлагаются? От знаний и умений врача зависит очень многое, наша же система последиplomной подготовки абсолютно не способствует росту профессионального уровня. Повышение квалификации предполагается один раз в пять лет. Не существует балльной системы, как за рубежом, где врач постоянно учится и в течение года должен набрать определенное количество баллов, показывающих, что нового он освоил, а в конце года – представить отчет и запланировать, что будет делать дальше.

Во всех странах учеба для медиков бесплатна, потому что там считают: чем больше знаний у врача, тем лучше пациентам, которые хотят прийти к квалифицированному, знающему врачу. Хороший доктор нужен и частной клинике, и государственной, и ведомственной. Приведу такой пример. Сейчас много говорится о том, что должна быть другая система подготовки не только терапевтов широкого профиля, но и педиатров. Если врач углубится в основы неврологии, отоларингологии, аллергологии и т.д. и сможет давать соответствующие советы,

это очень хорошо. Но для этого нужно уменьшить число больных на участках с 1700–1800 до 1500 у терапевтов и с 700–800 до 500–600 у педиатров. Следовательно, надо увеличивать число специалистов. Как выйти из этого положения, когда имеется огромный недостаток кадров и нет четкой кадровой политики, нет государственного плана? Ликвидировано распределение выпускников, многие, учившиеся за государственный счет, идут затем работать в коммерческие клиники, фармацевтические фирмы и т.д. Пока мы не вернемся к распределению выпускников, ситуация не изменится.

Система аттестации, последипломной персонифицированной профессиональной подготовки – сложная структура, над которой сейчас идет работа, и в этом плане сделано достаточно. Методические указания, рекомендации, протоколы, стандарты, созданные коллективным умом профессиональных медицинских ассоциаций, станут обязательными к исполнению повсеместно. Палата заявляет о готовности брать на себя контроль соответствия (аттестация, сертификация, участие в лицензировании).

В становлении Национальной медицинской палаты в России должны быть заинтересованы пациенты, которые вправе рассчитывать на качественную медицинскую помощь. Палата важна для исполнительной власти, приобретающей дополнительный рычаг, влияющий на качество оказания этой помощи, на систему подготовки и переподготовки специалистов. Нужна она, конечно, и самим медицинским работникам, поскольку палате предстоит активно защищать их интересы. Ведь в нашей стране, в отличие от развитых стран, отсутствует система защиты медицинского работника. Компетентные специалисты палаты уже имеют опыт защиты ряда неоправданно осужденных врачей.

Национальная медицинская палата занимается организацией комиссии по врачебным ошибкам вместе с адвокатскими структурами, так как председателем подобной комиссии обычно бывает опытный адвокат. В составе комиссии – два доктора и представитель организации пациентов. Также палата работает над созданием третейских судов и общества взаимного страхования.

Хочу особо подчеркнуть, что, если медики выполняют этические и профессиональные нормы, указания и стандарты, но происходит что-то, от них не зависящее, они могут быть уверены, что Национальная медицинская палата окажется на их стороне. Если же нормы нарушаются, протоколы не выполняются – не стоит надеяться на защиту.

Для развития нашего движения предстоит сделать еще очень многое, и если удастся воплотить все задуманное, то это и будет положительное – для пациентов – реформирование здравоохранения. Необходимо ввести саморегулирование профессиональной деятельности, что принято во всем мире, где врачами довольно 80% населения, а у нас – только 30%. Аттестацией, сертификацией, разработкой стандартов, протоколов, методических указаний за рубежом занимается врачебное сообщество. Министерства здравоохранения не ведут эту работу – они осуществляют общее руководство, ведают финансами, строительством. Вся профессиональная деятельность отдана профессиональным организациям, и эффективность такой системы подтверждена практикой. Министерство же должно разрабатывать общие направления.

Однако о создании Концепции развития здравоохранения говорится уже около четырех лет. Общественная палата совместно с Минздравом проводила встречу, на которую приглашали всех бывших министров СССР и России и на которой отмечалось, что такая концепция необходима. Но потом по непонятным причинам ее создание затормозилось, и сейчас имеется только проект, который до конца не утвержден.

Почему концепция так важна? Сейчас не определено, куда мы движемся, в то время как принимаются один закон за другим. Я согласен с Председателем Правительства РФ В.В. Путиным, который сказал, что сначала должна быть концепция, а потом закон. Законы не должны приниматься в спешке, как, например, проект Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Национальная медицинская палата – ассоциация не слов, а дела. Мы не только критикуем существующее положение в здравоохранении, а предлагаем, как его улучшить, что сделать для этого. Настало время переходить от слов к конкретным делам.