

В ЦЕНТРЕ ВНИМАНИЯ РЕФОРМЫ – ПАЦИЕНТ



ЗАМЕСТИТЕЛЬ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Ольга Юрьевна Голодец

С 2009 года, когда начались серьезные реформы в сфере здравоохранения, страной был проделан очень серьезный путь.

Первое: увеличено финансирование в здравоохранении, и это очень существенно для бюджета Российской Федерации, для страховых взносов. Российская Федерация пошла на это, имея в виду, что здравоохранение должно финансироваться полным рублем.

Второе: в течение 3 последних лет последовательно выполнялась программа модернизации здравоохранения, благодаря которой буквально все регионы переоснастились, ввели новые стандарты оказания медицинской помощи. Реализация этой масштабной программы позволила нашему здравоохранению выйти на принципиально новый уровень оказания медицинских услуг.

Третье, сейчас самое главное: нам предстоит выйти на новую повсеместную систему индикации, нам нужно сделать качественный прорыв в нашей системе здравоохранения, чтобы те ресурсы, которые пришли в здравоохранение, с которыми мы где-то научились работать, где-то еще нет, заработали в интересах всего населения.

Основным итогом работы нашего здравоохранения стало увеличение продолжительности жизни, и этот показатель сегодня наконец-то перешагнул планку в 70 лет и составил по итогам 2013 года 70,8 года. Все мы понимаем, что это только первый шаг, в течение довольно ограниченного периода времени нам предстоит выйти на новый показатель – 75 лет, и наши ресурсы это позволяют, а дальше мы должны сделать следующий шаг для того, чтобы достичь мировых стандартов.

На чем бы мне хотелось сконцентрировать внимание? Что мы должны преодолеть в системном порядке? Прежде всего мы должны научиться неформально относиться к самому построению территориальных программ госгарантий. Медицина развивается, мы ставим новые задачи, но на практике должны научиться отражать в наших программах новые методы лечения и отказываться

от устаревших методов. Мы должны совместить медицинскую и экономическую часть здравоохранения, сегодня для нас это одна из самых сложных задач. Но я надеюсь, что мы справимся с этой приоритетной задачей. Изначально мы должны понимать, на что у нас хватает средств и как мы можем обеспечить тот уровень здравоохранения, которого сегодня достойны россияне. Мы говорим, что переходим на более высокие технологии, что высокотехнологичная медицинская помощь увеличивается более чем в 1,5 раза. Мы должны это показывать в цифрах, мы сами должны понимать, сколько это стоит. Тема номер один – сама система управления здравоохранением на каждом уровне.

Еще одна тема, которая не менее важна, – это профессиональная подготовка врачей. Российская школа здравоохранения – уникальная школа. Она дала миру такие имена, как И.П. Павлов, И.И. Мечников, Н.В. Склифосовский и многие другие. И эта школа очень традиционна. Меня радует, что сегодня, когда я приезжаю в регионы, я вижу новые школы. Недавно мы были в Тюмени. Это потрясает, когда работают молодые ребята и показывают абсолютно уникальные результаты лечения тех людей, от которых отказалась Европа. Этим нужно гордиться, это нужно показывать, об этом нужно рассказывать, чтобы население понимало, чего стоит наша медицина, чего стоят наши доктора, которые сегодня в лучших российских традициях продвигают очень сильные российские школы. Но нужно, чтобы этот процесс был системным, нужно понимать, где развиваются школы, мы должны их поддерживать. Мы должны наделять правами подготовки современных протоколов тех людей на местах, которые действительно творят в ежедневном режиме, и нужно обязательно обеспечить поддержку молодому поколению, этим амбициозным докторам, которые сегодня готовы сделать следующий шаг, совершить прорыв.

Вопрос, решение которого должно стать системным, – это наши профессиональные стандарты. Профессиональное сообщество должно поработать, сформировать и профессиональный стандарт врача, и те требования к специальностям, которые существуют во врачебном сообществе, потому что от этого зависит система профессиональной подготовки. Нельзя урывками что-то подправлять сегодня в одной специальности, завтра в другой. Нужно создать единую систему как профессиональных стандартов, так и профессиональной подготовки. От этого зависит практически всё будущее здравоохранения в Российской Федерации.

В наших преобразованиях мы также должны сфокусироваться на нескольких вопросах, которые, являясь текущими, очень мешают работать. Я анализировала письма, жалобы, которые поступают от медиков, в большинстве своем они касаются оплаты труда. Российское здравоохранение вполне готово к тому, чтобы установить достойную и справедливую систему оплаты труда. Мы движемся примерно одинаковыми темпами в здравоохранении и в образовании, но зарплата врачей по отношению к средней должна быть 200%. В образовании, у педагогов, она должна быть 100%. При существующих пропорциях у нас в образовательном сообществе нет сильных социальных потрясений, а в здравоохранении появляется очень много жалоб. Это значит, что люди внутренне не согласны с тем, что им предлагают на местах. Поэтому я прошу обратить внимание на эту проблему и выработать подходы к системе оплаты труда: за что платится, как платится, что мы стимулируем, как продвигаем. Эту систему нужно отработать.

Существует еще одна проблема, которая сегодня очень серьезно мешает нашему продвижению, – бумажная работа. Столько бумажной работы, сколько сегодня ложится на плечи каждого врача, парализует всех медиков. Это уже не врачи, это бюрократы.

Если мы прошли путь модернизации системы здравоохранения, то вполне можем отказаться от ненужных бумаг, перейти на электронную карту больного и на электронный листок трудоспособности, как мы сейчас запустили вместе с Фондом социального страхования Российской Федерации. Этот переход нужно совершить в очень близкой перспективе, потому что бумажная работа – это потерянное время и для доктора, и для пациента.

Самое последнее, о чем я хочу сказать: когда мы модернизируем всю систему здравоохранения, не нужно забывать о главном. Главным у нас является пациент, его здоровье и удовлетворенность. Это, я надеюсь, будет в центре внимания всей системы здравоохранения.