

Государству предстоит чуть ли не с нуля отстраивать здравоохранение в России, считает президент Национальной медицинской палаты Леонид Рошаль. По его словам, здравоохранение недофинансировано, ситуация с кадрами катастрофическая, а зарплаты во многих регионах нищенские. Рошаль возлагает надежды на сотрудничество профессионального сообщества с обновленным Минздравом. «Когда я думаю о том, что сейчас происходит в здравоохранении, я отчетливо понимаю, что мы только сейчас серьезно начинаем строить российское здравоохранение», – заявил вчера Леонид Рошаль.

При этом Рошаль надеется, что совместными усилиями властей и медицинского сообщества в России удастся создать эффективную систему здравоохранения. Он напомнил, что на модернизацию здравоохранения уже были выделены дополнительные 460 млрд. руб. В рамках нацпроекта «Здоровье» проводились закупки оборудования и машин «Скорой помощи», повышалась зарплата участковых врачей в два раза. Конечно, были на этом пути допущены и недочеты, но в целом ситуацию пытались сдвинуть с мертвой точки, считает врач.

Однако нельзя впадать в эйфорию. Здравоохранение в стране все равно до сих пор недофинансировано. По словам Рошалья, доля расходов на него составляет в ВВП «позорные для России» 3–4%, Минфин же в своих разработках предлагает дальнейшее снижение этой доли – до 2,8% от ВВП. «Это почти преступление», – уверен врач. Тем более весной прошлого года на Всероссийском форуме медицинских работников Владимир Путин обещал повысить долю здравоохранения в ВВП хотя бы до 5%, напоминает Рошаль. Недофинансировано практически каждое направление в здравоохранении. В частности, гарантии оказания медицинской помощи недофинансированы, по словам Рошалья, на 200–300 млрд. руб. Между тем, замечает он, из международной статистики следует, что показатели продолжительности жизни и смертности напрямую зависят от того, какая доля расходов в ВВП идет на здравоохранение.

Медики считают, что модернизация здравоохранения – это не только компьютеризация поликлиник, технологическое переоснащение, но и повышение качества кадров. Когда человек приходит к врачу, его часто волнует наличие у врача не столько компьютера, сколько достаточных знаний и умений для квалифицированной диагностики и лечения. В отличие от европейских стран в России получить от государства деньги на программы повышения квалификации не так просто. При низком уровне зарплат врачи не могут пройти те или иные программы переквалификации за свой счет.

«Одна из главных проблем здравоохранения – это катастрофа с кадрами. Она нарастает как снежный ком. К сожалению, из-за в целом по стране нищенской зарплаты многие не идут работать в практическое здравоохранение. А некоторые, намучавшись, уходят в частные клиники для того, чтобы заработать и обеспечить жизнь семье, – поясняет Рошаль и добавляет: – У нас зарплата врача «Скорой помощи» в зависимости от региона может варьироваться от 14 тысяч рублей в месяц до 80 тысяч. Этого же не может быть в одной стране! Мы не говорим о том, что нужно снизить зарплату тем, кто получает 60 тысяч. Мы говорим о том, что надо ее повысить тем, кто получает 14 тысяч». По словам Рошалья, очень хотелось бы, чтобы начатая модернизация не останавливалась и не была лишь предвыборным шагом.

Комментируя эти опасения, председатель профсоюза работников здравоохранения РФ Михаил Кузьменко заявил: «По данным Всемирной организации здравоохранения, чтобы

медицинская отрасль хотя бы просто работала, доля здравоохранения в ВВП должна составлять порядка 6%. В европейских странах этот показатель равен примерно 9% ВВП. У нас же совершенно другая картина. Так, сегодня средняя зарплата наших медиков достигает лишь 70% от средней зарплаты по стране». Речь идет примерно о 17 тыс. руб. в месяц, причем это зарплата не на одну ставку, а на полторы или даже две с учетом разнообразных дежурств и дополнительной нагрузки.

По словам Кузьменко, ранее профсоюзам удалось убедить Владимира Путина в необходимости повышения зарплат: «Он выпустил указы о повышении заработной платы как педагогическим работникам в вузах, которые готовят кадры, так и врачам почти в два-три раза. Но ведь никаких движений на этом пути нет». Одних указов оказалось недостаточно. «В прошлом году началась модернизация здравоохранения. Была выделена определенная сумма денег на материально-техническую базу, информатизацию отрасли и на повышение зарплат ряду специалистов. Но, к сожалению, даже это не помогает. Потому что модернизация по тому направлению, которое касается зарплат и не требует особых сверхусилий, выполняется всего на 65–70%. А ведь модернизация сейчас фактически заканчивается. Что будет дальше?» – спрашивает профсоюзный лидер.

Из некоторых заявлений министра финансов профсоюзы делают вывод, что вплоть до 2018 года Минфин не намерен наращивать расходы на здравоохранение. Наоборот, пока что в проектировках бюджета финансирование этой сферы сокращается. Была проведена оптимизация отрасли, в ходе которой сократились кадровый состав и количество лечебных заведений. Кузьменко отмечает, что это обернулось не повышением качества услуг, а снижением: врачу стало не до больного, он вынужден был обследовать как можно быстрее и как можно больше пациентов.

«Правительство в условиях дефицита финансовых ресурсов мобилизует бюджет на решение задач, связанных с безопасностью, обеспечивая соответствие медицины минимально необходимым стандартам. Определенная логика в этом есть: в первую очередь необходимо решить оборонные вопросы и отстоять суверенитет страны, а уже потом концентрироваться на продолжительности жизни граждан, – рассуждает руководитель отдела бизнес-оценки «ФинЭкспертизы» Александр Дорофеев. – Многие задачи в области медицины можно решать и при нынешних объемах финансирования, ведь за последние годы было выявлено множество случаев неэффективных трат при госзакупках для медицины, кроме того, многие проблемы отрасли имеют структурный характер, в том числе неравномерность зарплат по регионам». «Бесплатные медицинские услуги – бизнес нерентабельный, требующий больших инвестиций. Государство должно выделять значительные субсидии и субвенции, чтобы поддерживать отрасль. Необходимы не точечные улучшения, а общая программа, которая решит фундаментальные проблемы, одной из которых и является хроническое недофинансирование», – считает главный аналитик компании «Солид» Ибрагим Боташев.

Источник:

Доктор Питер