

Совершенно очевидно, что медицинские услуги, которые у нас оказываются сегодня населению, находятся на самом низком уровне. Так считает огромное количество людей. Могу с уверенностью об этом говорить: только за один последний месяц я пообщался с сотнями граждан, которые на собственных примерах рассказывали, что происходит сейчас в сфере медицины. Да и сам я тоже хожу по земле, дышу тем же воздухом. Мои родители, которые обслуживаются не в кремлевских поликлиниках, а в обычных городских, постоянно сталкиваются с нашим ненавязчивым медицинским сервисом. И я считаю, что такая инициатива, как принятие закона об ответственности врачей, назрела уже давно.

Но нужно абсолютно отчетливо понимать, кого и как мы будем наказывать, и насколько адекватны предлагаемые суммы штрафов тем зарплатам, которые существуют на данный момент у врачей. Нельзя же, допустим, сравнивать зарплаты московских врачей с заработками медиков в каком-либо другом регионе РФ. Поэтому здесь должен быть все-таки некий коэффициент, который бы устанавливался субъектом федерации.

Безусловно, правы те представители общественности, которые говорят, что нужно определить четкие, прозрачные критерии. Нужно понять, что именно следует считать некачественными медицинскими услугами, а что – качественными. Чем вообще можно измерить качество работы медиков? Тем, что пациент остался жив и ему стало лучше? А может, ему могло быть еще лучше?

Я больше чем уверен, что те, кто будет администрировать предусмотренную систему штрафов, будут просто завалены обращениями о некачественных медицинских услугах. А чтобы выяснить, насколько эти жалобы справедливы, видимо, придется создавать специальные комиссии. Ведь сколько врачей – столько и мнений. Не зря же светила науки могут спорить по каким-то вопросам достаточно долго и так не приходят к единому мнению. Поэтому и надо определить максимально понятные и профессионально выверенные критерии, которые могут служить для оценки качества медицинской помощи.

К примеру, мы часто сталкиваемся с ситуациями, когда людям, в том числе и пожилым, приходится полтора-два месяца ждать очереди, чтобы пройти УЗИ, томографию и т.д. А врач скажет: я же назначил обследование, я же не виноват, что на него очередь. Кто тогда понесет ответственность, если у пациента, которому не вовремя сделают УЗИ, наступит потом обострение заболевания?

Так что опасения общественников небеспочвенны. Другое дело, надо не забывать, что законопроект готовится пока только к первому чтению. А вот период между первым и вторым чтениями – это как раз то время, когда нужно проводить широкую дискуссию, собирать при профильном комитете рабочие группы с участием ведущих экспертов. Вот тогда-то и нужно будет выверить каждый критерий и каждую запятую законопроекта – с тем, чтобы в конечном итоге он отвечал интересам потребителей медицинских услуг. Но одновременно нужно постараться и не слишком завышать требования к медикам, чтобы не делать их уж совсем какими-то бесправными существами.

regions.ru