

Пересмотреть планы «оптимизации» системы здравоохранения и исключить расходы на него из «бюджетного маневра», оставив их в основном в федеральном ведении. Этого требуют 24 пациентских организации и благотворительных фонда, которые направили коллективное письмо против урезания финансирования медицины из федерального бюджета Президенту и Правительству РФ, в палаты Федерального Собрания РФ, министерства здравоохранения и финансов.

«Лишних денег не будет...» – так называлась статья в одном из последних номеров нашей газеты (см. № 72 от 25.09.2013), в которой мы попытались проанализировать, чем чревато планируемое властями на ближайшие 3 года сокращение финансирования здравоохранения из федерального бюджета. «Потянут» ли федеральный фонд ОМС и регионы перекладываемые на них расходы?

Теперь «бюджетный манёвр», как окрестили СМИ избранную Правительством РФ для выхода из экономических затруднений стратегию, обретает всё большую ясность. Выясняется, что уже в следующем году расходы федерального бюджета по содержанию федеральных медицинских учреждений должны сократиться на 35%, а в последующие 2 года – ещё на 50% в год. В целом затраты центра на медицину уменьшатся в ближайшую трёхлетку на 18,2%.

Такой «манёвр» организации, подписавшие письмо властям, считают неоправданным социальным экспериментом на здоровье и жизни россиян. Они добиваются, чтобы основная часть расходов на медицинскую помощь и лекарственное обеспечение – сверх минимума, доступного даже самым дота-

Продолжаем разговор

Эксперимент на здоровье?

Если необходимо сокращать бюджет, надо найти такие сферы экономики, которые не столь больно ударят по гражданам



ционным регионам за счёт собственных средств – по-прежнему финансировалась из федерального бюджета.

«Отсутствие должного внимания в течение многих лет к системе здравоохранения породило ряд серьёзных проблем, – напоминает коллективное пись-

мо. – Некоторые из них частично решаются в рамках региональных программ модернизации здравоохранения, однако большинство ещё ждёт своего решения. В условиях «бюджетного манёвра» решать их придётся субъектам Российской Федерации. При этом, что соответствующие расходы, в частности на существенное повышение зарплаты медицинского персонала, абсолютно необходимы, их осуществление при ограниченных ресурсах неизбежно будет происходить за счёт других, не менее необходимых видов расходов (профилактика, раннее выявление заболеваний, лекарственное обеспечение, реабилитация и т.д.)».

Предлагаемая реформа, в соответствии с которой основная нагрузка в сфере охраны здоровья населения ляжет на плечи регионов, не гарантирует суб-

ектам Федерации достаточных средств даже для поддержания системы здравоохранения хотя бы на её нынешнем уровне, указывается в письме. От себя замечу, что неравенство в доходах между отдельными регионами уже сегодня создаёт серьёзные проблемы: территориальные программы госгарантий оказания бесплатной медицинской помощи в большинстве субъектов Федерации не исполняются в полном объёме – по данным Минздрава России они бездефицитны лишь в 17 из 83 регионов.

Минфин же стоит на своём: согласно действующему законодательству, расходы федерального бюджета должны быть замещены расходами Федерального фонда ОМС. Именно для этого, дескать, с 2012 г. на две трети и была повышена ставка налога на медицинское страхование.

«Мы считаем планируемое сокращение бюджета здравоохранения антинародным решением, которое может повлечь за собой непредсказуемые последствия, – комментирует письмо пациентских организаций и благотворительных фондов председатель Всероссийского союза пациентских объединений и Совета общественных организаций по защите прав пациентов при Минздраве России Юрий Жулёв. – Для тысяч людей, возможно, шанс будет упущен. Этого нельзя допустить категорически. Чтобы не допустить такого опрометчивого, крайне опасного

шага, мы объединяем усилия не только пациентской организации, но и профессионального сообщества. Правительство и государство должны подумать: если необходимо сокращать бюджет, надо найти такие сферы экономики, которые не так больно ударят по гражданам! Есть сферы жизни, в которых не только нельзя урезать финансирование, а наоборот, которым следует уделять приоритетное, особое внимание. В частности, сфера здравоохранения, от состояния которой зависят наше здоровье, наши жизни».

Эксперты высказывают опасение, что предлагаемое сначала Минфином, а затем и Правительством РФ урезание финансирования здравоохранения загонит отрасль, и без того недофинансированную, в «точку невозврата». Когда уже будет поздно, когда мы начнём терять сотни и тысячи, если не миллионы, человеческих жизней.

Словом, «бюджетный манёвр» в здравоохранении может оказаться покруче, чем печально известная монетизация льгот. И тогда люди выйдут не только на Болотную площадь столицы...

Константин ЩЕГЛОВ,
обозреватель «МГ».

НА СНИМКЕ: и сегодня нашим больным и врачам порой приходится несладко. А что будет завтра?

Фото Александра ХУДАСОВА.

Ситуация

Думай, прежде чем советовать

Сложившейся в ряде родильных домов порочной практике, когда медики советуют роженицам оставлять детей-инвалидов, в частности, с синдромом Дауна и другими сложными заболеваниями, будет положен конец. Вице-премьер РФ Ольга Голодец поручила Минздраву России разобраться с этим и подумать о введении образовательных курсов нравственно-этического поведения врачей и акушерок в таких случаях.

На предмет содержания рекомендаций по отказу от ребёнка с нарушениями здоровья будет проверена также учебная и медицинская методическая литература. Врач должен сказать: да, родился ребёнок с синдромом Дауна, но это ничего не означает, потому что есть общественные организации, которые помогают родителям таких детей, можно привести примеры успешных детей с синдромом, считают в аппарате зампреда Правительства РФ.

Вместе с тем родители, воспитывающие детей с синдромом Дауна, говорят о необходимости психологической поддержки, предоставления им максимально полной информации о возможностях ребёнка, его жизненной перспективе. Главное же – понимание того, что семьи не останутся один на один со своими проблемами, их поддержит государство.

А сейчас, по словам родителей, врачи в роддомах при рождении особых детей, с тем же синдромом Дауна, рассказывают матерям, что «ребёнок не обучаем, не сможет долго жить без специального ухода, никогда не будет испытывать настоящей привязанности к своим родителям и близким, возможно, будет агрессивен и т.д.»

Как отмечалось на заседании Совета при Правительстве РФ по вопросам попечительства в социальной сфере, где обсуждался этот вопрос, отказаться от ребёнка-инвалида родителям предлагают в роддомах в 95% случаев. По мнению О.Голодец, «от этого нужно как можно скорее уходить». Ведь, согласно статистике, у каждого третьего ребёнка-инвалида есть живые родители, не лишённые родительских прав.

В настоящее время в России функционируют 123 дома-интерната для ум-

ственно отсталых детей и 4 стационара. Но лишь 15% детей-инвалидов, находящихся в учреждениях соцзащиты психоневрологического профиля, обучаются. Проверки, организованные попечительским советом, показали, что, помимо сложностей с обучением, в домах-интернатах зачастую невыносимые условия жизни: детей не вывозят на прогулки, а доступ волонтерам на территории таких учреждений зачастую запрещён.

«Нам известны все эти проблемы, и мы должны решить, как искоренить эти явления», – считает О.Голодец. Она предлагает провести также конкурс учреждений соцзащиты психоневрологического профиля, отобрать 10 лучших интернатов, чтобы распространить их опыт.

А родители «особых детей» ставят вопрос о введении морального «вето» на оказание давления на них по оставлению малышей на попечение государства, о введении персональной ответственности медицинских работников за подобные действия.

Иван ВЕТЛУГИН.

Москва.

Перспективы

Представители Комитета по внешним связям правительства С.-Петербурга с рабочим визитом посетили Салехард. С руководителями окружных департаментов они обсудили некоторые вопросы отраслевого сотрудничества.

Ямал – С.-Петербург: медицинское взаимодействие

Со специалистами и первым заместителем директора Департамента здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа Александром Долгополовым участники делегации говорили о взаимодействии по дистанционному, послеузовскому образованию врачей, курсам повышения квалификации, о возможности проходить обучение на лучших клиникских базах России.

Кроме того, стороны вели речь об оказании высокотехнологичной медицинской помощи ямальцам в С.-Петербурге. Петербургские врачи готовы консультировать и принимать пациентов по сложным случаям заболевания в области травматологии, офтальмологии, онкологии и экстракорпоральному оплодотворению, причём по полисам обязательного медицинского страхования.

В рамках подписанного соглашения между гу-

бернаторами Ямала Дмитрием Кобылкиным и С.-Петербурга Георгием Полтавченко в конце октября пройдут дни С.-Петербурга в Ямало-Ненецком автономном округе.

Наше соглашение должно быть укреплено конкретными делами, – подчеркнул Сергей Марченко. – Поэтому в Департаменте здравоохранения мы обсуждали возможность консультирования петербургскими специалистами по редким заболеваниям жителей Салехарда и Нового Уренгоя. В рамках этих дней мы готовы привезти сюда врачей из федеральных учреждений, провести бесплатный приём населения, помочь коллегам повысить свою квалификацию, если это необходимо.

Первый заместитель директора Департамента здравоохранения Александр Долгополов отметил, что благодаря такому

сотрудничеству, жители округа получают доступ к высоким медицинским технологиям и стандартам. В том числе, появляется

возможность закрыть потребность в узкоспециализированных видах медицинской помощи, которой в регионе нет, либо она развита слабо. Например, экстракорпоральное оплодотворение.

– Сегодня есть возможность направить пациенток на ЭКО по полису ОМС. Но в попытке найти учреждения, которые возьмут наших женщин на эту процедуру, мы сталкиваемся с тем, что никто не может взять большое количество пациентов. Сейчас мы работаем над тем, чтобы использовать все возможности. Думаю, что результаты будут, количество женщин, бесплатно направляемых на ЭКО, увеличится. Та очередь, которая сегодня есть, сократится, – сказал А.Долгополов.

Алёна ЖУКОВА,
спец. корр. «МГ».

Ямало-Ненецкий автономный округ.