

ДЕПУТАТСКИЙ ДЕСАНТ | То, что в сфере здравоохранения казалось роскошью, должно стать обыденностью

Курс на Гренландию


 ЮРИЙ ЛУКИН
 ЕВГЕНИЯ ШЕВЧЕНКО

Догонять, а не скакать

Работа законодателей требует усидчивости, но так бывает не всегда. В течение двух дней депутаты Законодательного собрания, входящие в комитет по социальной и молодежной политике, культуре и спорту, опровергали этот стереотип. Выездное заседание в Магнитогорске оказалось таковым в прямом смысле слова. После многочасовой дороги челябинские гости сделали непродолжительную остановку в мэрии и снова стали наматывать километры, теперь уже – по городским улицам. За короткий промежуток времени предстояло нанести визиты в четыре лечебных учреждения.

Для посещения второго роддома, третьей детской и третьей городской больницы имелся общий повод. Все они по программе модернизации здравоохранения получили больше половины от миллиарда рублей, предназначенных для Магнитки. О том, на что потрачены немалые деньги, депутаты заочно знали, а теперь решили убедиться воочию. Открытие после реконструкции перинатального центра в родильном доме, неонатального и первичного сосудистого отделений в детской и взрослой больницах – события, значение которых выходит за границы города. В среднем каждый пятый пациент – из ближайших районов, выходит, что, улучшая условия, старались и для соседей.

Стоит отдать должное членам комитета: они хотели увидеть не одну лишь парадную сторону, но и сопутствующие модернизации проблемы. Убедились, что зарплата, если и составляет приличную величину, то за счет совместительства. Специалистами городской медицина обеспечена лишь наполовину, и по-прежнему острой остается проблема обеспечения их жильем. Интерес вызвали профессиональный уровень медперсонала и его способность работать на современном оборудовании. Немаловажно и то, как его будут обслуживать, имеются ли в больницах квалифицированные инженерные кадры.

Дополняло картину общение с пациентами, обращавшими внимание на отдельные недостатки после проведенных ремонтов. Так, в одной из палат они пожаловались, что из-за «голых» окон в ясную погоду слепит солнце, а также на текущие краны. На отсутствие вторых дверей в приемном отделении роддома и, как следствие, низкую температуру, при которой родителям пере-

дают малышей, обратили внимание представители городской власти. Если инспектирование поможет устранить недочеты, то его можно будет признать полезным.

Нелишним стал и заключительный пункт насыщенной программы первого дня – визит в медсанчасть администрации города и ОАО «ММК». К главной теме заседания он не имел прямого отношения, но опыт работы этого учреждения достоин того, чтобы быть учтенным. Благодаря поддержке градообразующего предприятия, оно во многом опередило время. И то оборудование, которое сейчас только поступает в муниципальные больницы, здесь установили и освоили намного раньше. Увиденное в Магнитогорске дало достаточно пищи для размышлений депутатам, и некоторыми из них поделился с прессой председатель комитета по социальной и молодежной политике, культуре и спорту Александр Журавлев:

– Есть движение вперед, и видны кардинальные изменения, которые отмечают пациенты и сотрудники больниц. Но все в один голос говорят, что нужно двигаться дальше. Да, в учреждениях появляются новые отделения и центры, но есть амбулаторно-поликлиническое звено, где сохраняются очереди и дефицит узких специалистов. У здравоохранения Магнитогорска есть перспективы: мы строим планы с администрацией и собранием депутатов по повышению доступности медицинского обслуживания и обеспечению качества. Понятно, что депутаты посетили не худшие, а лучшие учреждения, но это здорово, когда есть что показать. Еще три года назад никто бы сюда не повел, а сейчас можно увидеть результаты сделанного.

– К каким ориентирам нам необходимо стремиться?

– Бывал в разных странах, даже в Гренландии. Там по воздуху и морем доставляют пациентов в крупные больницы за считанные часы. Недавно у нас это казалось роскошью, а теперь становится необходимостью. Своевременная доставка пациентов – вопрос жизни и смерти. В предыдущие десятилетия мы использовали потенциал советского времени и считали, что у нас лучшее здравоохранение. Убаюкали себя и не заметили, как стали отставать. К счастью, сбросили эту пелену и увидели, где находимся. Сейчас пытаемся догнать, только не надо это делать скачками. Когда большие средства вкладывают в короткий промежуток времени, есть опасность,

что их бездумно потратят. Важен не объем, а качество освоенных средств: принесут ли они пользу пациенту, врачу и учреждению.

Модернизация и коррупция

Полученные накануне впечатления члены комитета ЗСО подкрепили теорией. В конференц-зале санатория «Юбилейный» с докладами выступили исполняющая обязанности министра здравоохранения области Марина Москвичева, руководитель управления Росздравнадзора по области Александр Селютин и начальник управления здравоохранения Магнитогорска Елена Симонова. Заседание было расширенным: на нем присутствовали мэр Магнитогорска Евгений Тефтелев, спикер городского собрания депутатов Александр Морозов, депутаты МГСД, главные врачи медучреждений Магнитогорска и Нагайбакского, Карталинского, Верхнеуральского, Агаповского, Брединского, Варненского, Чесменского и Кизильского районов.

По совпадению, в этот день речь о ходе исполнения программы модернизации здравоохранения шла не только на Банном озере. Uralpress.ru сообщает: на совещании в Озерске, посвященном выполнению поручений президента, полномочный представитель Игорь Холманских обратил внимание руководства области на проблемы реализации программы в регионе. «По нашим данным, в ноябре программа модернизации была выполнена на 71 процент, а по развитию детской медицины – на 49 процентов. Выявлены факты простоя дорогостоящего медицинского оборудования. Только 21 процент всех медучреждений подключены к информационно-справочной системе электронного учета пациентов. Нескольким лучше обстоят дела с переходом на автоматизированную работу регистратур и приемных отделений – задача выполнена на 70 процентов. Такие цифры особенно показательно выглядят на фоне коррупционного скандала в системе здравоохранения», – констатировал Игорь Холманских.

Хотя на Банном царил вполне дружелюбная атмосфера, проблемы тоже не замалчивали, и разговор вышел конструктивным. Марина Москвичева подчеркнула, что областная

целевая программа модернизации, рассчитанная на 2011–2012 годы, коснулась не отдельных учреждений, а системы здравоохранения в целом. Ее основная цель – повышение качества и обеспечение доступности медпомощи населению области. На программу выделена беспрецедентная сумма – 15,2 миллиарда рублей.

Первая задача – проведение капитальных ремонтов и оснащение учреждений медицинским оборудованием. Был запланирован ремонт 130 объектов в 67 учреждениях, работы завершены на 57 объектах – это 43 процента от запланированного. По техническим причинам до конца нынешнего года в некоторых медучреждениях ремонт завершить не удастся, но его продолжат в следующем. Тем более 1 января финансовый год не заканчивается – деньги будут поступать до февраля. На закупку 6452 единиц оборудования выделено 3,4 миллиарда рублей – 65 процентов уже поставлено. А вот 34 единицы «тяжелого оборудования» действительно не введены в эксплуатацию, так как помещения под них не отремонтированы.

Есть и хорошая новость: в ноябре области из федерального бюджета дополнительно выделили 837 миллионов рублей, поставка 2732 единиц медтехники ожидается в первом квартале будущего года.

Стандарты и качество лечения

Спикер МГСД Александр Морозов обратил внимание на то, что иногда поставленное оборудование не соответствует нуждам медучреждений. Например, реанимационный автомобиль вместо аппарата поддержки дыхания оказался оснащен кардиографом. Как пояснила Москвичева, оборудование с целью экономии закупалось централизованно. Признала, что технические задания необходимо согласовывать с будущими пользователями, а также сообщила, что сейчас идет обмен оборудованием между организациями.

Вторая задача – внедрение современных информационных систем – выполнена на 29 процентов. В связи с этим актуален комментарий депутата ЗСО, главного врача объединенной медсанчасти администрации города и металлургического комбината Марины Шеметовой:

– Государственные и муниципальные ЛПУ объединяют в российскую информационную сеть. Ведомственные же больницы – железнодорожная,

медсанчасть, которые, кстати, являются пионерами информационной системы, – пока не имеют входа в эту систему.

По ее мнению, существует еще одна информационная проблема – население часто не знает, как программа модернизации коснется их лично. Например, пациентов интересуют доступность диагностических процедур и порядок их получения в случае, если аппарата или специалиста нет в «своей» поликлинике. Некоторые ожидают от модернизации, что МРТ будет в шаговой доступности.

– Наша задача – информировать пациентов о бесплатной медицинской помощи и порядке ее получения, – уверена депутат.

Прокомментировала Марина Шеметова и третью задачу программы, основное направление которой – внедрение стандартов медицинской помощи:

– Нужно, чтобы муниципальные заказы на оказание стационарной помощи размещали там, где есть кадры, оборудование и материальная база, которая соответствует этим самым стандартам. У нас есть площади и технологии, а муниципальный заказ размещен наполовину от реальных возможностей нашего стационара, что ограничивает право жителей города лечиться в нашей медсанчасти.

Начальник управления здравоохранения Магнитогорска Елена Симонова рассказала о реализации программы в городе. По многим направлениям Магнитка превосходит средние областные показатели. Выросла и зарплата медиков: она составляет 33,5 тысячи рублей у врачей и 15 тысяч – у среднего медперсонала.

Комитет рекомендовал министерству здравоохранения области принять действенные меры по исполнению мероприятий программы. А учитывая то, что программа доказала свою необходимость и своевременность, областные депутаты решили обратиться к правительству РФ с предложением о продлении действия программы в стране до 2015 года.

Впрочем, программа уже приносит плоды: за десять месяцев нынешнего года убыль населения снизилась, а количество родившихся, наоборот, возросло, и значит, есть все основания предполагать, что в 2013-м впервые за долгие годы в области будет наблюдаться естественный прирост населения. Такая же тенденция наблюдается и в стране – впервые после распада СССР ☺

Зарплата врачей Магнитогорска составляет 33,5 тысячи рублей, среднего медперсонала – 15 тысяч