

ОБЩЕСТВО

показатели пишутся, как будто за стенами больницы война идёт...

К чему это я? К проблеме, что в Пермском крае трудно попасть на госпитализацию. Проблема, оказывается, на самом деле искусственная и надуманная, так как в регионе достаточно больниц, их количество вполне отвечает потребности населения края. Много таких, в которых не хватает пациентов.

Жаль, что и на селе мы потеряли то хорошее советское здравоохранение, когда наши врачи действительно несли ответственность за своих пациентов, когда они сами везли их в районные и городские больницы, консультировались с городскими специалистами, как им лечить своих больных... Этого сейчас нет, а новые экономические подходы проступают в крайне извращённом виде. Если главврач начнёт отвечать за пациентов и коллектив, всё изменится. — **Возможно, так маленькие районные ЦРБ, не выдерживающие конкуренции с большими центрами, пытаются удержаться на плаву, приписывая недостающих пациентов?**

— Но им сегодня и не нужно конкурировать. 20 лет назад, когда система ОМС создавалась, условия были совершенное другие. Хирургия, к примеру, полностью зависела от врача. Оснащение операционных до появления современного оборудования везде было одинаковым. И хороший хирург в Красновишерском районе мог составить конкуренцию доктору из республиканской клиники, ведь они пользовались одинаковым инструментарием. У нашего хирурга была одна проблема — мало сложных случаев, и рука на них была «не набита».

Сейчас хирургия — другая. Это сложный инструментарий, эндоскопическое оборудование. А что такое эндоскоп? Дело ведь не в нём, а в том, что к нему идёт совсем другое стерилизационное оборудование, лабораторное — это другие затраты.

У автоматизированных лабораторных комплексов очень большие затраты, много дорогих реактивов. Появилось дорогое наркозно-дыхательное оборудование. Это опять же сложные аппараты, вентиляция, бактериальная среда... Операционные ГОСТы, требования, им сможет соответствовать далеко не каждая больница. Сейчас уже есть всё: 3D-принтеры, индивидуальные имплантаты. В Томске их уже год выпускают. По большому счёту здравоохранение пришло к подбору и изготовлению индивидуальных фармакологических препаратов и индивидуальных имплантатов.

— **И теперь хирург из Красновишерска вряд ли сможет конкурировать с врачом из краевой клинической больницы...**

— Конечно. И не только хирург. Не нужно больного человека класть на те койки, где его не смогут вылечить, где нет необходимого диагностического и лечебного оборудования. Там, где всего этого нет, люди должны получать терапию. Если пациенту необходим только дневной стационар, уколы и капельницы, всё это может сделать фельдшер ФАПа. Главное, чтобы доктор проконсультировал больного, провёл все исследования, поставил диагноз, согласовал терапию и выписал все необходимые назначения. У врачей в глубинке есть и другая задача, можно сказать, миссия — это экстренная неотложная помощь: инфаркты, инсульты, травмы, отравления, где помощь должна оказываться немедленно.

На селе плановая помощь тоже сохраняется, но она должна стать другой. Там не ставится задача занять пациентами все койки. Там не нужно ничего придумывать вокруг зарплаты врача. Доктора оформляют на ставку в поликлинике, на полставки в стационаре, в дневном стационаре на четверть ставки. Рисуется картина измученного работой врача, а у него прикреплённого населения в разы меньше, чем у терапевта в Перми.

— **Но ведь придумывают эту работу, чтобы удержать тех врачей на селе, чтобы они без денег и работы не разбежались.**

— Зачем нужна больница в селе? Там нужен просто хороший врач. Если он меньше чем за 100 тыс. руб. не хочет там работать, значит, надо платить ему 120 тыс. руб. Будет за что спросить. Систему здравоохранения его зарплата не разорит. Но не надо для этого отдельного врача создавать целую больницу с юридическим лицом, зданиями и большим административным аппаратом.

Возьмём пример с Уинской ЦРБ. Построили больницу, шикарную, огромную — трёхэтажную. Но стоит она пустая. Никто не подумал, что там столько населения нет. И сейчас там говорят, что население обязано болеть, чтобы у врачей было больше денег...

— **В последнее время всё чаще говорят о кредиторской задолженности больниц. При этом называются самые разные цифры. Как вы считаете, откуда она появилась?**

— В последнее десятилетие все руководители больниц жили в условиях профицита, ежегодно бюджет здравоохранения рос на 10, 20, 15, 18%. Начиная с 2005 года у нас был нацпроект «Здоровье», потом проект модернизации. Каждый год случались новые программы, и все к этому быстро привыкли. В этих условиях в регионе выросла целая когорта руководителей, умеющих осваивать деньги.

В последние два года пришло осознание, что купленное оборудование надо содержать. А если оно не работает или загрузка его так мала, что не формирует доходности? Поэтому кредиторская задолженность — это выявление неэффективно работающих учреждений. Один руководитель на закупках начудил, другой трёх замов содержит...

— **И всё же, от страховой модели медицины мы уйдём?**

— Нынешнюю систему можно назвать как угодно. Суть не изменится. К «валовому» здравоохранению, к смете расходов мы никогда не вернёмся, всё равно будет оплата конкретного случая. Система советского здравоохранения, созданная Семашко, была хороша для своего времени. Сегодня требуется другое.

ОМС — это государственная социальная политика с отлаженными механизмами учёта, контроля, оплаты медицинской помощи. Это очень серьёзная законодательная база. Системы здравоохранения государственной, бесплатной, социальной не осталось уже нигде. Порой человек может и сам заплатить стоматологу за амбулаторный приём, но в случае тяжёлого заболевания только система может оплатить все расходы. Это социальная ответственность государства. Реализация всех гарантий по медицинской помощи лежит на системе обязательного медстрахования.

Поэтому нужно привыкнуть, что страховая модель медицины — это и есть наше будущее.

ТЕКУЩИЙ МОМЕНТ

Краевая прокуратура выявила 14 нарушений при проведении избирательной кампании

67 обращений о нарушениях законодательства о выборах поступили в краевую прокуратуру в период проведения предвыборной кампании, сообщают в пресс-службе надзорного органа. Три из них были поданы в день голосования. По итогам работы с обращениями пять из них признаны необоснованными, по одному дано разъяснение правового характера, 61 было перенаправлено в уполномоченные органы.

При проведении проверок по фактам, указанным в обращениях, было выявлено 14 нарушений. Девять из них связаны с нарушениями при регистрации кандидатов в депутаты, когда указывались недостоверные сведения. Также прокуроры установили, что в одном случае избирательную кампанию кандидата финансировали органы местного самоуправления. Ещё в одном подтвердилась незаконность освещения кандидата в СМИ. В трёх случаях факты нарушения местными администрациями правил размещения агитационных материалов подтвердились.

Как поясняют в прокуратуре, по всем выявленным нарушениям приняты меры. В судах уже удовлетворено шесть административных исков, где истцом выступила прокуратура, внесены три представления, три должностных лица привлечены к дисциплинарной ответственности.

Нарушения, о которых сообщалось в обращениях, поступивших в день выборов, не подтвердились.

Напомним, ранее стало известно о том, что в единый день голосования в УВД поступило 108 заявлений о нарушениях на выборах, а на сайт «Карты нарушения» ассоциации «Голос» поступило 44 жалобы. 110 обращений поступили в избирательные комиссии до дня голосования.

Петру Пьянкову продлили домашний арест до 1 января

Владельцу НПФ «Стратегия» Петру Пьянкову продлили срок домашнего ареста по делу о мошенничестве на три месяца — до 1 января 2017 года. Такое решение вынес Ленинский районный суд 28 сентября.

Напомним, 16 марта 2016 года Банк России аннулировал лицензию НПФ «Стратегия». Объём обязательств фонда по пенсионным накоплениям граждан составлял около 4,1 млрд руб., по пенсионным резервам — 2,6 млрд руб. Клиентами фонда были около 70 тыс. человек.

С апреля Пётр Пьянков находится под домашним арестом по уголовному делу (ч. 4 ст. 159 УК РФ). В суде ему также будет предъявлен гражданский иск на сумму более 1,6 млрд руб.

Защитник Pussy Riot и Алексея Навального приедет в Пермь

10 октября 2016 года в Пермь приедет организатор правовой защиты по делам Навального, Pussy Riot, Петра Павленского, Олега Кашина, Александра Поткина, группы Сенцова, по «болотному делу» и другим — Павел Чиков с публичной лекцией «Как жить в России и не стать экстремистом», сообщает Пермская гражданская палата.

Руководитель Международной правозащитной группы «АГОРА», член Совета при президенте по развитию гражданского общества и правам человека, кандидат юридических наук Павел Чиков будет рассказывать об «экстремизме» в профильном законе «О противодействии экстремистской деятельности» и о том, как не попасть под закон об экстремизме, что делать, столкнувшись с реальной угрозой преследования, и как безопасно самовыражаться, вести себя в социальных сетях, творить, сочинять, на примере самых громких дел последнего десятилетия.

Лекция состоится 10 октября в конференц-зале гостиницы City Star (г. Пермь, ул. Монастырская, 14а) в 18:30. Продолжительность — три часа. Вход свободный.

Славолюб Муслин добился денежной компенсации от «Амкара»

Спортивный арбитражный суд (CAS) в Лозанне удовлетворил жалобу экс-тренера «Амкара» Славолюбa Муслина на решение палаты по разрешению споров Российского футбольного союза (РФС) по делу против пермского клуба.

Решением суда ФК «Амкар» обязан выплатить Муслину компенсацию в размере зарплаты до конца действия контракта. Ранее РФС присудил тренеру компенсацию за расторжение трудового договора по инициативе ФК «Амкар» в размере шестимесячной зарплаты. CAS изменил данное решение, сообщает портал «Р-Спорт».

Напомним, Славолюб Муслин являлся главным тренером «Амкара» с 23 июня 2014 года, 9 декабря того же года клуб досрочно расторг с ним соглашение из-за невыполнения поставленной на сезон задачи. Действие контракта сербского специалиста было рассчитано на два года. Контракт с Муслиным был заключён по фиксированному курсу доллара — на тот период он составлял 36 руб. К концу 2014 года он приблизился к 60 руб. за доллар.

После неудачных переговоров с руководством «Амкара» в январе 2016 года Муслин подал заявление в CAS. Его интересы в суде представляла юридическая компания Legal Sport.