

ВЛАСТЬ И ПОЛИТИКА

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

«Легче увидеть, как это делается, чем изобретать велосипед»

Спикеры ПФО познакомились с пермскими проектами в сфере здравоохранения

Наталья Тимофеева

В Перми прошло очередное заседание Ассоциации законодательных органов государственной власти субъектов РФ Приволжского федерального округа, в котором приняли участие спикеры и заместители председателей парламентов 14 регионов округа. Главный вопрос — изучение опыта Прикамья в сфере здравоохранения. Спикеры из других регионов отметили, что Пермский край системно подошёл к решению актуальных проблем здравоохранения и его опыт может быть транслирован в другие субъекты.

В 2017 году в Прикамье стартовал процесс «перезагрузки» здравоохранения. За полтора года в крае было запущено несколько проектов, ключевым из которых стал проект «Новая поликлиника». По данным соцопросов, удовлетворённость населения качеством медпомощи за это время выросла на третью — до 42%. Губернатор Пермского края Максим Решетников, который присутствовал на мероприятии, отметил, что таких результатов удалось добиться в том числе благодаря плодотворному взаимодействию с Законодательным собранием.

Как сообщил в своём докладе председатель краевого парламента Валерий Сухих, в частности, в больницах изменили организацию рабочего времени врача, увеличили количество кадров и избавили специалистов от непрофильной работы. Благодаря этому за год максимальное время ожидания приема участкового врача сократилось с 14 до двух дней, а узкого специалиста — с 30 до 14 дней. В результате количество жалоб от населения уменьшилось в два раза.

Также в рамках проекта в 14 поликлиниках были отремонтированы 22 зоны ожидания приёма и регистрации. По словам министра здравоохранения Пермского края Дмитрия Матвеева, ранее жители были часто недовольны работой «закрытых» регистратур. «Там были огороженные «забрала» или маленькие окошки, к которым нужно было либо нагнуться, либо подпрятнуть, или вообще стояли средства связи, которые усложняли общение с пациентами. Сейчас в этих поликлиниках закрытые регистратуры ликвидированы. Они стали открытыми и более доброжелательными. А в более передовых поликлиниках появился администратор холла, который управляет потоками пациентов, а также ведётся электронная очередь», — рассказал министр.

В Перми также заработал медицинский информационно-аналитический центр. По словам Матвеева, этот «центр управления полётами» позволяет контролировать доступность медицин-

ской помощи в поликлиниках. В МИАЦ поступает информация с видеокамер, расположенных в зонах регистрации и местах ожидания. Глава центра Екатерина Хаймина рассказала, что, когда очередь оказывается длиннее заданного порога, центр ищет причины низкой доступности медицинской помощи и направляет главврачам рекомендации по улучшению ситуации. Если в течение недели ситуация не меняется, то сотрудники центра выезжают в учреждение и разбираются на месте. Когда не помогают даже такие меры, центр отправляет министру служебную записку о снижении выплат главным врачам. Пока видеонаблюдение работает в 22 медицинских учреждениях, но до конца года их количество будет увеличено до 100.



По итогам заседания ассоциации парламентариев договорились предложить правительству РФ ускорить принятие нормативно-правовых актов, регулирующих переход на электронный документооборот в здравоохранении, а также предусмотреть возможность приобретения модульных конструкций под ФАПы и врачебные амбулатории за счёт федеральных средств.

Валерий Филимонов, председатель Государственного совета Чувашской Республики:

— Это реальное воплощение в жизнь указов президента. Думаю, этот проект будет с успехом развиваться и в других больницах края. Мы же приехали обменяться опытом, и могу сказать, что в Чувашской Республике тоже есть что показать.

Юрий Камалтынов, заместитель председателя Государственного совета Республики Татарстан:

— Можно сказать, что все регионы Приволжского федерального округа двигаются примерно в одном направлении. В медучреждениях процессы максимально унифицируются, что позволяет существенно снизить негатив по отношению к работе больниц. Но самое главное, повышается производительность труда самих медицинских работников, что тоже не может не радовать. То, что мы видим в Перми, можно увидеть и в целом ряде субъектов. Но здесь это настолько централизовано, что можно похвалить коллег.

Сергей Грачёв, председатель Законодательного собрания Оренбургской области:

— Ассоциация уже давно и устойчиво отрабатывает своё назначение, потому что мы обсуждаем вопросы, которые актуальны для всех регионов. В частности, на примере Пермского края мы увидели, как идёт модернизация процессов в сфере здравоохранения. Любая поездка — это полезный опыт: легче увидеть, как это делается в других регионах, чем изобретать велосипед. Беда нашего здравоохранения в том, что с людьми нормально не разговаривают, не встречают их. За полтора года в Прикамье был сделан приличный шаг. В первую очередь упор был сделан на то, на что обычно жалуются пациенты. Поэтому то, что сегодня сделано в Пермском крае, заслуживает внимания.

Пермский край подошёл к решению проблем системно и потому оказался на шаг впереди

Кроме того, в Прикамье были изменены подходы к выездной работе в труднодоступных территориях. Валерий Сухих сообщил, что для выезда используются передвижные медицинские комплексы и мобильные ФАПы. Также был приобретён новый всепогодный вертолёт. Для соблюдения нормативных сроков оказания скорой медицинской помощи в этом году планируется создать единую диспетчерскую службу вызова скорой помощи.

Между тем сегодня в крае активно идёт работа по цифровизации сферы здравоохранения. К 2020 году планируется обеспечить скоростным интернетом все больницы края. Предполагается, что в перспективе больницы полностью откажутся от бумажного документооборота и только по просьбе пациентов будут выдаваться бумажные справки.

Максим Решетников считает, что опыт Пермского края может заинтересовать другие регионы и поможет им быстро продвинуться в решении своих проблем. «В то же время нам интересен опыт других регионов — например, в онкологии или по линии кардиологических служб», — добавил губернатор.

Валерий Сухих отметил, что ассоциация — уникальный институт для России в целом. «Могу сказать, что многие субъекты России завидуют председателям парламентов регионов ПФО, потому что они могут встречаться каждый квартал, обсуждать все вопросы, которые их интересуют, и выходить с законодательной инициативой на федеральный уровень», — пояснил спикер Законодательного собрания Пермского края. По словам Максима Решетникова, такое «объединение» регионов позволяет реально изменить ситуацию, потому что субъекты РФ часто сталкиваются с вопросами, которые требуют применения федеральных норм и которые в одиночку им не решить.

После заседания для депутатов из других регионов провели экскурсию по недавно открывшемуся МИАЦ и передовым пермским поликлиникам. Депутаты отметили, что в целом все регионы округа заметно продвинулись в сфере здравоохранения, но Пермский край подошёл к решению этих проблем более системно и потому оказался на шаг впереди.