Уважаемые КОЛЛЕГИ!

Во вложении направляем ВАМ предложения Национальной медицинской палаты к Форуму Общероссийского народного фронта по вопросам здравоохранения «За качественную и доступную медицину!», который будет проходить в г. Москве 6-7 сентября с.г.

С уважением,

Аппарат НМП.

Предложения Национальный медицинской Палаты для Форума ОНФ по здравоохранению

1. *Основа здравоохранения*

1.1. Считать первостепенной обязанностью государства сохранение доступности и качества медицинского помощи и беспрекословное

исполнение 25 и 41

статей
Конституции
РФ
.

2. Структура управления

2.1. Разработать стратегию развития здравоохранением до 2030 года, уделив особое в
нимание
решению
кадрового
вопроса
,
совершенствованию
первичной
медико
-
санитарной
помощи
,
созданию
амбулаторной
патронажной
системы
,
стационарозамещающим

технологиям
,
приближению
медицинской
помощи
к
населению
,
развитию
скорой
и
неотложной
помощи
,
постоянной

модернизации
здравоохранения
,
созданию
реальной
системы
реабилитации
и

оздоровления
населения
,
внедрение
саморегулирования
профессиональной
деятельности
врачебного
сообщества
.

2.2. Сохранять традиции и приоритет охраны здоровья матери и ребенка, укреплять пе
диатрическую
службу
.
Учитывая
значительный
дефицит
педиатров
,
прекратить
увеличение
числа
врачей
общей
пра
к
тики
за
счет
переподготовки
педиатров
.
Сохранить
участковый

при
н
цип
педиатрической
помощи
в
стране
.

2.3. Наделить Минздрав РФ полномочиями по согласованию планируемых структурных преобразований
в
системах
здравоохранения
субъектов
Российской
Федерации
,
до
обязательного

обсуждения
и
принятия
решений
органами
власти
субъектов
Российской
Федерации
.

2.4. Аналогично с учреждениями системы образования, законодательно запретить ликв
идацию
лечебно
-
профилактических
учреждений
в
сельской
местности
без

предварительного
разъяснения
и
согласования
с
жителями
на
сходах
(
собраниях
).

2.5. Законодательно закрепить необходимость согласования назначения на долж
ность
и
освобождения
от
должности
главных
врачей
государственных
и
муниципальных
медицинских
организаций
,
а
также
главных
внештатных
специалистов
департаментов
и
министерств
здравоохранения

с
общественными
медицинскими

организациями
,
отвечающих
требованиям

76
статьи
323
ФЗ
.

3. Кадры

3.1. Численность

3.1.1. Наряду с совершенствованием иных форм закрепления выпускников в практическом здравоохранении, срочно ввести распределение выпускников, обучающихся за государственной счет, как временную меру до полного восполнения потребности в

кадрах
практич
е
ского
здравоохранения
.

3.1.2. Повысить ответственность губернаторов и руководителей муниципалитетов за ре
шение
социальных
проблем
и
прежде
всего
ж
и
лищного
вопроса

для

медицинских
работников
.
Считать
целесоо
б
разным
и
приоритетными
строительство
и
выделение
служебного
ж
и
лья
для
медицинских
работников
первичного
звена
и
дефицитных

сп
е
циальностей
.
Для
медицинских
федеральных

центров
–
ответстве
н
ность
Правительства
РФ

3.1.3. С целью сохранения кадров пересмотреть в сторону значительного уменьшения о
тчетную
документацию
в
первичном
звене
.

3.2. Квалификация.

3.2.1. Перейти с 2016 года на новую систему последипломного непрерывного образов
ания , вк
лючая
дистанционную
,
основанную
на
нео
б
ходимости
ежегодного
набора
определенного
числа

баллов
и
отчета
по
подтверждению
уровня
квалификации
.

3.2.2. Окончательно решить вопрос о клинических базах, с возложением юридиче
ской отве
тственности
за
качество
лечебной
работы
на
сотрудников
кафедр
и
научных
подразделений
,
базой
которых
являю
т
ся
отделения
больниц
.

3.2.3. Ускорить принятие Закона позволяющего педагогическим и научным сотрудни
кам клин
ических
баз
заниматься
лечебной
работой
.

3.2.4. Считать (на примере опыта Крымского Медицинского Университета) ошибкой пр
едложение
объединения
медицинских
высших
уче
б
ных
заведений
с
федеральными
университетами
.

4. Финансирование

4.1. Несмотря на сложную экономическую ситуацию, сохранить финансирование здрав
оохранение
на
уровне
2011-2013
годов
с
учетом
инфляции
.
В
перспективе
выполнить
предложение
В
.
В
.
Путина
и
реш
е
ние
3
съезда
НМП

о
повышении
доли
государственных
расходов
здр
а
воохранения
в
ВВП
до
5%.

4.2. Ввести сборы на нужды здравоохранения с международных звонков с мобильных т елефонов
,
в
пределах
одного
рубля
.

4.3. Определить конкретную часть акцизов на алкоголь и табак для финансирования з дравоохранения

5. Медицинское страхование.

5.1. Рассмотреть вопрос о целесообразности участия страховых компаний в системе О МС
.

5.2. Разработать и внедрить систему страхования ответственности медицинских работн иков .
Законодательно
определить
источники

оплаты
санкций
к
медицинским
организациям
,
предъявляемых
вне
си
с
темы
ОМС
.

6. Саморегулирование

6.1. Поддержать опыт общественно-государственного управления профессиональной деятельностью
.

6.2. Ускорить введение принципов саморегулирования профессиональной деятельности врачей. За
конодательно
обеспечить
при
н
цип
обязательного
членства
врачей
в
профессиональной
некоммерч
е
ской
медицинской
организации
.

7. Зарплата

7.1. Осудить практику выполнения поручение В.В. Путина о повышении заработной пл
аты
к
2018
году
в
два
раза
органами
государс
т
венной
власти
за
счет
сокращения
медицинских
организаций
,
отдел
е
ний
и
медицинского
персонала
.

8. Реформы

8.1. Считать недопустимым проведение оптимизации здравоохранения без тщательного
предварительного
изучения
заболеваем
о
сти
,
потребности
в

койках
и
кадрах
и
обсуждения
предложений
с
мед
и
цинскими
профессиональными
и
пациентскими
организациями
.

8.2. Осудить создание искусственных условий для повышения платности медицинской п
омощи
и
выведение
земли
и
зданий
из
сист
е
мы
здравоохранения
и
продажи
их
в
частные
руки
для
иных
целей
.

9.Лекарства

9.1. Расширить категории населения, которым приобретение лекарственных средств к
омпенсируется
государством
,
в
первую
очередь

ввести
бесплатное
лекарственное
обеспечение
детям
до
12
лет
из
м
а
лообеспеченных
семей
,
внедрить
льготное
обеспечение
гипотензи
в
ными
средствами
для
граждан
трудоспособного
возраста
,
страдающих
заболеваниями
системы
кровообращения
,
в
частности
гипертонией
,
пациентам
перенесших
реваскуляризацию

и
острый
коронарный
си
н
дром
(
статины
,
плавикс
и
д
-
р
.).

9.2. Рассмотреть возможность прекращения практики монетизации льгот в части лекар
ственного
обеспечения
граждан
,
имеющих
право
на
меры
государственной
социальной
поддержки
.

10. Промышленная медицина

10.1. Восстановить промышленную медицину в стране

10.2. Предусмотреть ответственность работодателей за сохранение здоровья работни
ков и во
зможность
прохождения

ими
профила
к
тических
осмотров
и
диспансеризации
.

11. Здоровье граждан

11.1. Разработать и внедрить систему социально-экономической мотивации граждан к
сохранению
и
укреплению
своего
здоровья
.

11.2. Конкретизировать программу Государственных гарантий бесплатной медицинской
помощи
гражданам
РФ
,
предельно
уточнив
виды
,
объемы
и
условия
,
при
соблюдении
которых
программа
гарант
и
руется
в

полном
объеме
и
при
каких
условиях
,
определенные
виды
м
е
дицинских
услуг
не
входят
в
данную
программу
.