

На сайте Врачи.рф идет интенсивная дискуссия по проблемам «оптимзации здравоохранения». Жалобы врачей на усложнившиеся условия работы перекликаются с жалобами граждан, болеющих диабетом, на большие затруднения получить консультацию эндокринолога. Диабет растет, а доступность специализированной помощи падает. Каково Ваше отношение к проблеме?
Подробнее…

2016 год стал очередным годом оптимизации здравоохранения и сокращения медработников, но пока обещанного роста качества и своевременности медицинских услуг не наблюдается; напротив, опросы медработников и пациентов говорят о снижении доступности медпомощи для населения и роста платных медуслуг в стране, утверждают эксперты Фонда независимого мониторинга «Здоровье».

Статистические данные за 2016 год будут предоставлены Росстатом лишь через несколько месяцев, однако уже сегодня можно отметить, что за год отечественное здравоохранение добилось успеха по ряду направлений. Продолжила снижаться младенческая и материнская смертность, значительно выросли объемы оказанной высокотехнологичной медпомощи, увеличилась информатизация рабочих мест врачей.

В то же время основным трендом 2016 года в сфере здравоохранения стало продолжение оптимизации медицинских организаций и сокращения медработников в регионах, рассказал директор Фонда «Здоровье», член Общественной палаты РФ Эдуард Гаврилов.

«В 2016 году, как и в предыдущие три года, власти на местах активно занимались оптимизацией медицинских организаций. Несмотря на критику со стороны общественных организаций, эта работа вновь проводилась без учета плотности и возрастного состава населения и транспортной инфраструктуры региона. Нередко медицинские организации закрывались с нарушением положения об обязательном проведении общественных слушаний, в обстановке секретности», - сообщил он.

В 2016 году продолжились увольнения врачей, среднего и младшего медперсонала, несмотря на то, что к концу 2015 года обеспеченность населения врачами уже была на 7,5% ниже целевого показателя, установленного госпрограммой «Развитие здравоохранения» (37,2 против 40,2 человека на 10 тысяч населения). На сегодняшний день медицинские организации первичного звена в регионах укомплектованы кадрами, в среднем, на 60%. Нехватка медработников привела к снижению активности первичного звена.

В результате, даже в условиях ежегодного увеличения примерно на 20% объема средств в системе ОМС, не первый год снижаются объемы оказанной медицинской помощи и по амбулаторным посещениям, и по госпитализациям. Рост внутрибольничной летальности при одновременном увеличении смертности на дому, которые наблюдались в 2014 и 2015 годах, вызывают у экспертов вопросы о качестве трехуровневой системы, маршрутизации пациентов и своевременности обращений за медпомощью, рассказал директор Фонда «Здоровье».

Как показали опросы медработников и пациентов, проведенные Фондом в 2016 году, в стране продолжила развиваться тенденция последних лет по вытеснению пациентов из бесплатной медицины в платную. Происходит неконтролируемый, ползучий рост платности медицинских услуг, сохраняются проблемы с доступностью лекарственного обеспечения.

«Приходится с сожалением констатировать, что российское здравоохранение переходит от модели сохранения и укрепления здоровья граждан к модели индивидуального лечения, преимущественно, запущенных хронических заболеваний. Хотелось бы надеяться, что в 2017 году ситуация изменится к лучшему, и медпомощь станет более доступной для населения», - резюмировал Эдуард Гаврилов.

Использованы материалы из интервью http://vrachirf.ru/company-announce-single/28901