

VI международная конференция и выставка «ОРГЗДРАВ-2018. Эффективное управление медицинской организацией»

VI международная конференция «ОРГЗДРАВ-2018. Эффективное управление медицинской организацией» стала главной площадкой для обсуждения цели, поставленной Президентом страны Владимиром Путиным – увеличение ожидаемой продолжительности жизни (ОПЖ) российских граждан до 78 лет к 2024 году. Эта задача поставлена в Перечне поручений по реализации Послания Президента РФ Федеральному собранию.

«Э то – сверхзадача для здравоохранения России и всего общества. Она потребует концентрации и объединения усилий, а не вскапывания отдельных грядок на отдельных полянах» подчеркнула председатель Оргкомитета конференции «Оргздрав-2018», руководитель ВШОУЗ д.м.н. **Гузель Улумбекова**.



В докладе Гузель Улумбековой прозвучали конкретные предложения, как решить поставленную Президентом задачу. «Для достижения ОПЖ 78 лет нам необходимо применить программно-целевое управление. Это означает выделить приоритеты, сформировать целевые программы с индикаторами, причем как по стране в целом, так и по каждому субъекту РФ, назначить ответственных, сосредоточить необходимые ресурсы для достижения цели и спрашивать за результат. Главные проблемы, на которых мы должны сконцентрироваться в ближайшие 6 лет – это сохранение здоровья российских мужчин (они живут на 10 лет меньше, чем российские женщины), снижение смертности детей и подростков (она в 2 раза выше, чем в «новых-8» странах ЕС) и здоровье сельских жителей (их продолжительность жизни на 2 года ниже, чем городских)».

По данным за 2011–2016 гг. ВШОУЗ была проведена количественная оценка влияния главных факторов на продолжительность жизни в РФ. Социально-экономические условия (уровень валового регионального продукта на душу населения) определяют ОПЖ в России на 37%, образ жизни (потребление алкоголя, распространенность курения) – на 33%, финансирование и деятельность здравоохранения – на 30%. ВШОУЗ также рассчитал сценарные условия достижения ОПЖ 78 лет к 2024 г.: при росте ВВП на 4% ежегодно и снижении потребления алкоголя на 40%, потребуется увеличение финансирования здравоохранения на 10–15% ежегодно в постоянных ценах.

«Из этого следует, сказала Гузель Улумбекова, что потребуются сформировать программы по двум взаимосвязанным стратегическим направлениям. Первое – реализация межведомственной программы по общественному здоровью и формированию у населения страны здорового образа жизни под руководством специального Совета при Правительстве РФ с участием и ответственностью всех заинтересованных министерств и ведомств. Среди них: Министерство образования, Министерство связи и массовых коммуникаций, Министерство РФ по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям, Министерства спорта, Министерство сельского хозяйства.

Второе направление – повышение доступности и качества медицинской помощи. В этой части предложены научно-клинические и организационно-клинические целевые программы. Научно-клинические программы направлены на снижение смертности от причин, которые суммарно (прямо и косвенно) определяют более 80% смертей в РФ – болезни системы кровообращения, внешние причины, злокачественные новообразования, инфекционные болезни. Это зона ответственности здравоохранения и Российской Академии Наук».

В части организации здравоохранения она предложила разработать новые и развить имеющиеся программы. Это – «Шаговая доступность первичного звена – для всех граждан», «Лекарственное обеспечение населения в амбулаторных условиях – для всех граждан», «Повышение квалификации медицинских кадров и качество медицинской помощи – на уровне мировых стандартов», «Высокая эффективность управления в системе здравоохранения», «Достойный уход за старшим поколением и инвалидами».

По всем программам Высшая школа организации и управления здравоохранением рассчитала и представила целевые значения индикаторов по годам до 2024 года. «Уверена, РАН совместно с Минздравом должен принять самое активное участие в разработке предложенных программ. Под руководством ведущих клиницистов, академиков РАН в самые кратчайшие сроки необходимо создать рабочие группы и разработать проекты программ. Срок представления программ в Правительство должен быть не позже 1 сентября 2018 г. Это необходимо, чтобы предусмотреть соответствующие расходы в бюджетных корректировках на 2019–2021 гг.».

До начала выступлений состоялось награждение регионов-передовиков в рейтинге эффективности здравоохранения (подробно результаты рейтинга и по-

чему одни регионы смогли при меньших расходах на здравоохранение добиться достойных результатов по ОПЖ, читайте в Приложении).

Опион-лидеры и ведущие эксперты по специальностям представили к обсуждению свои подробные предложения по вышеназванным программам. Все мнения сошлись на том, что цель «78 лет» достижима только, если все российское общество будет буквально пронизывать приверженность к здоровому образу жизни. Заместитель руководителя Исполкома ОНФ по проектной работе **Яна Лоншакова** отметила, что «темы ЗОЖ, профилактики и раннего выявления заболеваний обсуждались и ранее на площадках ОНФ». ОНФ готов активно подключиться и помочь в этой работе – в мае пройдет обсуждение межведомственной программы по ЗОЖ на площадке ОНФ, чтобы затем представить эту программу в Правительство РФ».

Все эти меры невозможно реализовать без увеличения финансирования здравоохранения. Общую позицию врачебного сообщества по этому вопросу озвучил президент Национальной медицинской палаты,



д.м.н., проф. **Леонид Рошалъ**: «Желание выполнить Поручение Президента о повышении заработной платы привело в этом квартале во многих регионах к повышению кредиторской задолженности. Кому-то повысили, кому-то нет, а финансирование не прибавили. Это все дело министерства финансов РФ. Я всегда критикую его, и сейчас тоже. И эти все уловки, как они пытаются нам представить, что чуть ли не 4–5% ВВП – финансирование здравоохранения сейчас, и что мы живем как в шоколаде, это вообще смешно – при наличии 3,3–4% ВВП. Мы об этом говорим открыто и Президенту страны. И подвижки в этом плане есть. Львиная доля дополнительных денег в здравоохранении должна пойти на решение кадрового вопроса: и по численности, и по повышению квалификации».

Тему закрединтованности регионов продолжил академик РАН, член Президиума РАН д.м.н., проф. **Владимир Стародубов**: «так у нас все финансирование ушло на повышение заработной платы и коммуналку, нет достаточного количества расходных материалов, нет достаточного количества медикаментов для того, чтобы адекватно лечить. Мы во всех субъектах РФ должны одинаково оказывать медицинскую помощь, и медицинские работники должны при этом получать адекватную заработную плату вне зависимости от региона. Здесь нужно вносить какие-то коррективы. Думаю, что новое правительство над этим серьезно подумает».

Приобрести второе дыхание как в спорте – призвал организаторов здравоохранения первый заместитель председателя Комитета Совета Федерации по социальной политике к.э.н. **Игорь Каграманян**: «Сейчас

нужно «подтянуться» организаторам здравоохранения. У нас прекрасные практикующие врачи, медицинские сестры, оснащение. Гениальный хирург и организатор здравоохранения Николай Пирогов говорил, что «к достижению благих результатов в военно-полевых госпиталях необходима не столько научная хирургия и врачебное искусство, сколько дельная и хорошо учрежденная администрация. К чему служат все искусные операции, все способы лечения, если раненые и больные будут поставлены в такие условия, которые вредны и для здоровых?» Нужно существенно повысить качество управления каждой медицинской организацией. Мы говорим о задаче увеличения продолжительности жизни – это не просто макро задача для федерального и региональных министерств. Каждый главный врач должен ощущать свою часть в этом большом деле. Сейчас все должны приобрести второе дыхание как в спорте».

Тем более, что условия, в которых работают организаторы здравоохранения постоянно меняются. **Михаил Мурашко**, д.м.н., Руководитель Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения сообщил, что на днях на Третьем глобальном министерском саммите по безопасности пациентов была принята «Токийская декларация по безопасности пациентов». Современные системы безопасности пациентов должны быть созданы во всех странах, и в России этой теме будет уделяться пристальное внимание. «Согласно положениям документа, небезопасная медицинская помощь представляет собой проблему в глобальном масштабе, поскольку несет человеческие страдания, нагрузку на финансы системы здравоохранения, потерю доверия к ней и к правительству», – подчеркнул глава ведомства.

Для того, чтобы обеспечить качество и безопасность медицинской помощи в соответствии с мировыми стандартами, необходимо вывести на качественно новый уровень подготовку управленческих кадров. Генеральный директор ФГБУ «ЦМИКЭЭ» Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, к.м.н. **Игорь Иванов** отметил, что «современные организаторы здравоохранения: руководители медицинских организаций, руководители органов здравоохранения субъектов РФ должны быть квалифицированными, обученными, владеющими современными технологиями управления по обеспечению качества и безопасности. И конференция «ОргЗдрав-2018» – это площадка, которая позволяет сегодня представить международные практики, опыт. А главное, здесь говорят на одном языке, и не просто о достижениях, а обсуждают проблемы и то, что необходимо сделать для их решения».

Подготовлено по материалам www.rosmedobr.ru



Журнал
ПОЛИКЛИНИКА

Будьте в курсе
вместе с журналом
«Поликлиника!»