

Общественная палата увольняет Зурабова

Общественная палата предложила ликвидировать Министерство здравоохранения и социального развития и восстановить Минздрав, но уже без Михаила Зурабова. По мнению членов ОП, ведомству не удастся исправить ситуацию со здравоохранением в стране – и даже нацпроект «Здоровье» ему не под силу.

В субботу комиссия Общественной палаты по здравоохранению обсуждала первые итоги реализации национального проекта «Здоровье» с момента его запуска 1 января 2006 года. С первых слов председателя комиссии Леонида Рошалья стало понятно, что общественники, в первом полугодии критиковавшие Минздравсоцразвития по большей части за кулуарность принятия решений, с сентября вступили в открытую конфронтацию с ведомством – зазвучали резкие выпады в адрес министра здравоохранения Михаила Зурабова.

В своем выступлении известный педиатр заявил, что государственные деньги уже седьмой месяц продолжают идти «не туда и не так, как надо». «Система недофинансирована в два раза: при норме вложений 5-6% от ВВП у нас на здравоохранение идет 3%, а планировалось снизить (есть бумага с официальными расчетами) до 2,5%. Медучреждения на 30–40% не обеспечены лекарствами», – сказал Рошаль. В первую очередь он предложил вложить больше денег в онкологию, травматологию и особенно в педиатрию.

«Надо направлять деньги туда, где самая большая смертность, а не размазывать по массе проблем, – сказал он. – Например, 60% пострадавших от тяжелых черепно-мозговых травм умирает на улице, не дождавшись скорой. Или в машине по пути в больницу, потому что не хватает специализированных бригад. Так почему же не потратить 20–30 млрд и не решить проблем скорой помощи раз и навсегда?»

Уровнем финансирования, казалось, были довольны только представители Минздравсоцразвития.

Другие выступающие, поголовно оказавшиеся сторонниками Рошалья, требовали: «Отдайте деньги!»

По мнению комиссии ОП, необходимо отказаться от квотирования при распределении средств в регионы, так как это ведет не только к выборочному принципу лечения пациентов, в том числе и тяжелобольных, но и к коррупции среди медперсонала. «Допустим, медучреждение может провести тысячу операций, а по квотам оплачиваются только 200, так что же делать другим больным? Помирать? Я бы назвал это фашизмом, – заявил Рошаль. – В медучреждениях взятки, поборы, прямой торг с больными и профессиональная деградация». Он предложил увеличить рамки безкотировочных закупок медикаментов медучреждениями до 250 тыс. руб. ежемесячно.

От обвинений в несостоятельности рядовых врачей педиатр перешел к разоблачению руководящего звена. По его словам, Минздравсоцразвития, не став «преемником» упраздненного Минздрава, проигнорировал его приказы и продвигая собственный курс, только доказало свою несостоятельность как ведомства:

«Минздравсоцразвития, объединяющее несколько функций, недееспособно: здравоохранение плачет, социалка плачет».

Кроме того, Рошаль (как отмечали потом некоторые присутствующие, он припомнил личную обиду самому министру) заявил: «Зурабов несколько раз при мне говорил президенту: "Нам денег не нужно!" Когда же гражданское общество пришло к президенту и показало, что в действительности происходит, он принял решение на выделение средств. Но как потом все это было исполнено!..»

Сменивший его на трибуне председатель Счетной палаты России Сергей Степашин отметил, что его ведомством министерству уже были вынесены замечания по поводу непрозрачности процесса госзакупок медикаментов. «Это одна из самых коррупционных тем: всем известно заранее, кто выиграет тендер», – сказал Степашин. В июле 2006 года Счетная палата обнародовала результаты проверки заключенных при закупках медоборудования контрактов, в связи с чем к Росздраву были выдвинуты претензии о несоответствии конкурсным предложениям 89% контрактов. Выяснилось также, что 31,6% средств вообще было потрачено на приобретение медтехники вне конкурса (а это 2321 единица оборудования на 3,4 млрд

руб.).

Вслед за Сергеем Степашиным эстафету принял президент РАМН Михаил Давыдов, предъявивший ведомству претензии еще и за «негативное отношение» к академии и попытку перевода ряда медицинских институтов из РАМН в Минздравсоцразвития.

В итоге за недостатки в работе члены комиссии, «опираясь на мнение широкого круга медицинской общественности» решили ликвидировать Минздравсоцразвития и его агентства, а также убрать с руководящего поста Зурабова.

В проекте решения ОП ее члены постановили «воссоздать Министерство здравоохранения России».

Замминистра здравоохранения Владимир Стародубов настойчиво игнорировал выпады в адрес ведомства и говорил только о результатах нацпроекта. По его данным, уже сейчас каждый третий врач-терапевт, участковый, педиатр и семейный доктор получает ежемесячно по 23 тыс. рублей, а каждая пятая медсестра при этих же врачах – 15 тыс. рублей. Как рассказал Владимир Стародубов «Газете.Ru», конфликт РАМН и Минздравсоцразвития начался давно из-за желания академии получать деньги «напрямую от Минфина, а не опосредованно через министерство». «Созданное при Минздравсоцразвития агентство по высокотехнологичной медпомощи действительно заберет к себе часть институтов из РАМН, однако силой их никто перетягивать не собирается», – заверил замминистра.

Впрочем, коррективы к проекту предлагали и те, кто считает, что с запуском 1 января 2006 года нацпроекта «Здоровье» «государственные расходы на здравоохранение заметно возросли», однако нормальное медобслуживание по-прежнему недоступно россиянам: «Личные расходы населения на медицинскую помощь по своему объему приближаются к государственным расходам».

Председатель комиссии ОП по вопросам интеллектуального потенциала нации Ярослав Кузьминов предложил врачам конкурентный принцип работы «с индивидуальной оплатой труда», когда во главу угла ставится не количество, а качество услуг.

Это подразумевает полный отказ от так называемых сеток, когда деньги начисляются за количество отработанных часов, дополнительных дежурств и ставок. «Нужно установить такой размер оплаты труда, который даст врачу возможность заработать достаточно на одном рабочем месте и не размениваться на дополнительные ставки. Для этого необходимо отказаться от планирования фонда оплаты труда, исходя из числа имеющихся ставок, и переходить к оплате физических лиц», – уточнил Кузьминов. Фонд оплаты должен превышать сумму базовых ставок не менее чем в полтора раза. В результате средняя оплата труда врача по стране должна составлять 20–25 тыс. руб., медсестры – 13–15 тыс.

Коррективы, предлагаемые Кузьминовым, по его же словам, приживутся, если доля госфинансирования здравоохранения увеличится с 3 до 4,5% ВВП. Впрочем, по расчетам эксперта, объем вложений нетрудно увеличить в течение пяти лет, причем переломными могли бы стать уже ближайшие два-три года.

Автор: Елена Горланова © Газета.Ru ОБЩЕСТВО, МИР 👁 3032 02.10.2006, 17:02 📌 243

URL: <https://babr24.com/?ADE=33018> Bytes: 6738 / 6738 Версия для печати

 [Порекомендовать текст](#)

Поделиться в соцсетях:

Также читайте эксклюзивную информацию в соцсетях:

- [Телеграм](#)

- [ВКонтакте](#)

Свяжитесь с редакцией Бабра:

newsbabr@gmail.com

Автор текста: **Елена
Горланова.**

НАПИСАТЬ ГЛАВРЕДУ:

Телеграм: @babr24_link_bot
Эл.почта: newsbabr@gmail.com

ЗАКАЗАТЬ РАССЛЕДОВАНИЕ:

эл.почта: bratska.net.net@gmail.com

КОНТАКТЫ

Бурятия и Монголия: Станислав Цырь
Телеграм: @bur24_link_bot
эл.почта: bur.babr@gmail.com

Иркутск: Анастасия Суворова
Телеграм: @irk24_link_bot
эл.почта: irkbabr24@gmail.com

Красноярск: Ирина Манская
Телеграм: @kras24_link_bot
эл.почта: krasyar.babr@gmail.com

Новосибирск: Алина Обская
Телеграм: @nsk24_link_bot
эл.почта: nsk.babr@gmail.com

Томск: Николай Ушайкин
Телеграм: @tomsk24_link_bot
эл.почта: tomsk.babr@gmail.com

[Прислать свою новость](#)

ЗАКАЗАТЬ РАЗМЕЩЕНИЕ:

Рекламная группа "Экватор"
Телеграм: @babrobot_bot
эл.почта: equatoria@gmail.com

СТРАТЕГИЧЕСКОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО:

эл.почта: babrmarket@gmail.com

[Подробнее о размещении](#)

[Отказ от ответственности](#)

[Правила перепечаток](#)

[Соглашение о франчайзинге](#)

[Что такое Бабр24](#)

[Вакансии](#)

[Статистика сайта](#)

[Архив](#)

[Календарь](#)

[Зеркала сайта](#)