

УДК 61(061.3)

І ВСЕРОССИЙСКИЙ СЪЕЗД РАБОТНИКОВ МУНИЦИПАЛЬНОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

І Всероссийский съезд работников муниципального здравоохранения состоялся в г. Иваново 9—10 октября 2007 г. Делегатами съезда были избраны 853 представителя из всех регионов России. Приморский край был представлен одним делегатом, Дальневосточный федеральный округ — четырьмя. В рамках съезда проведены два пленарных заседания и четыре круглых стола. В ходе работы была рассмотрена ситуация, сложившаяся к настоящему моменту в сфере муниципального здравоохранения — основного структурообразующего элемента общенациональной системы здравоохранения. В течение 2006—2007 гг. в связи с проведением административной реформы и перераспределением полномочий между уровнями власти реализацией приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения и программы дополнительного лекарственного обеспечения в муниципальном здравоохранении произошли значительные изменения.

Было отмечено, что с принятием Федеральных законов № 131 от 6 октября 2003 г. и № 122 и от 22 августа 2004 г. определены полномочия местного самоуправления в сфере охраны здоровья граждан. Однако редакция норм законов, касающихся вопросов разграничения полномочий, не учитывает особенности сложившихся форм организации и видов медицинской помощи. Обострилась проблема несоответствия между уровнем бюджетной обеспеченности муниципальных образований и объемов реализуемых полномочий в сфере здравоохранения. Сложившиеся принципы формирования бюджетов усилили неравенство в финансировании региональных и муниципальных учреждений здравоохранения. Перераспределение полномочий между органами государственной власти и местного самоуправления и принятие соответствующих расходных обязательств требует обеспечения сбалансированности между объемами ответственности и финансирования на региональном и местном уровнях. Гарантии для населения должны быть отражены в федеральном законодательстве. В нем необходимо зафиксировать общие обязательства по предоставлению населению гарантированного минимума медицинской помощи, а также определить ответственность каждого уровня исполнительной власти за его обеспечение. Модернизация здравоохранения возможна только путем изменения механизмов его финансирования, создания реальной конкурентной среды для медицинских работников, медицинских хозяйствующих субъектов и реального обеспечения прав пациента на выбор лечащего врача, медицинской и страховой организаций.

По общему мнению делегатов съезда, преобразования в механизмах финансирования возможны и осуществимы только через формирование одноканальности финансирования медицинской деятельности и медицинских организаций путем реформирования обязательного и добровольного медстрахования. Это требует новой правовой базы, создания законодательно оформленных реальных стимулов, в т.ч. финансовых, для граждан страны по сохранению своего здоровья и профилактике заболеваний. Кроме того, необходимо проведение реформы высшего медицинского образования. Обеспечение адекватных ресурсов в системе медицинского образования, выделение на целевой и постоянной основе достаточных средств для модернизации материально-технической базы образовательного процесса является основой для подготовки кадрового потенциала.

Вместе с тем было отмечено, что ситуация в сфере здравоохранения изменилась в течение последних двух лет в лучшую сторону. Съезд приветствовал инициативу Президента Российской Федерации о реализации национального проекта «Здоровье» в числе других проектов, призванных начать

преодоление социально-экономического и интеллектуального кризиса в стране. В рамках реализации мероприятий проекта произошло повышение заработной платы у 680 тысяч медицинских работников. Средний рост заработной платы в сфере здравоохранения в 2006—2007 гг. составил 37,9%. При этом заработная плата медицинских работников первичного звена здравоохранения увеличилась в среднем в 2,2 раза, врачей-специалистов амбулаторно-поликлинических учреждений — в 1,8 раза, медицинских работников службы родовспоможения — в 1,6 раза. Одновременно менялось отношение населения к медицинским работникам первичного звена — происходит повышение престижа участкового врача и участковой медицинской сестры.

Кроме того, 19 субъектов Российской Федерации сегодня приступают к реализации пилотного проекта, направленного на повышение качества услуг в здравоохранении. Этот проект будет отрабатывать механизм преимущественно одноканального финансирования здравоохранения, внедрения единых стандартов оказания медицинской помощи населению, финансирования медицинских учреждений за объемы оказанной медицинской помощи с учетом ее качества, внедрения частичного фондодержания в здравоохранении («деньги идут за пациентом»), реформирования оплаты труда с учетом ее конечного результата.

На I Всероссийском съезде работников муниципально-го здравоохранения было принято решение:

1. Рассматривать реализацию приоритетного национального проекта «Здоровье» в качестве первого этапа реформ здравоохранения и поручить организационному комитету съезда донести мнение делегатов и решения съезда до сведения всех врачей и другого медицинского персонала России;

2. Считать профессиональным долгом врачей муниципальной системы здравоохранения принимать самое активное участие в реализации мероприятий проекта «Здоровье», в формировании индивидуальных и коллективных предложений по реформированию системы здравоохранения;

3. Считать стратегически важным обеспечение поэтапного внедрения реформ, начиная с пилотных регионов, и принятие по итогам эксперимента нормативных актов, направленных на совершенствование законодательства в сфере охраны здоровья. Рекомендовать Правительству РФ подготовить и вынести на обсуждение проекты законов об обязательном медицинском страховании, о государственных гарантиях медицинской помощи, о страховании профответственности медицинских работников, о правах пациентов, о регулировании частной медицинской деятельности, о здравоохранении в Российской Федерации. Рекомендовать Госдуме Федерального Собрания РФ провести рассмотрение и принятие указанных законопроектов в первоочередном порядке;

4. Обратиться с предложением к Правительству Российской Федерации разработать комплекс мер по повышению уровня заработной платы и социальной защиты всех категорий медицинских работников;

5. Рекомендовать Минздравсоцразвития Российской Федерации с целью разработки, обсуждения и изменения нормативно-правовых актов в сфере здравоохранения, медицинского образования, фармацевтического рынка ввести в действующий Общественный совет представителей профессиональных общественных медицинских и фармацевтических организаций, представителей муниципалитетов.

Оргкомитетом I Всероссийского съезда работников муниципального здравоохранения были вручены медали «За служение муниципальному здравоохранению» семи медицинским работникам федеральных округов России (от Приморского края медалью была награждена Н.Г. Синявская. — *Ред.*).

Н.Г. Синявская,
заместитель главного врача Хасанской центральной
районной больницы, делегат I Всероссийского съезда
работников муниципального здравоохранения