

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Прибыль менеджера вместо здоровья населения

Елена Павлова

Статья 41 Конституции РФ гарантирует гражданам России право на охрану здоровья и медицинскую помощь, которая должна оказываться гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений.

Для того, чтобы функционировала такая отрасль хозяйственной деятельности, как здравоохранение, должны быть определены приоритеты: прибыль или здоровье гражданина России? Что может быть большим стратегическим запасом страны, чем здоровье граждан! А как оказывается помощь больным в медицинских учреждениях в Москве?

Огромные очереди в поликлиниках ко врачу, значительное увеличение населения Москвы привели к тому, что больные стали вызывать чаще «скорую» в надежде госпитализации в больницы города Москвы. Столичные больницы переполнились пациентами с хроническими заболеваниями, которые можно было диагностировать и провести лечение в условиях не больничного, а поликлинического наблюдения. Все это потребовало пересмотра штатного расписания больниц и поликлиник. Однако выход нашли другой: медицинский персонал стал выполнять объем работы в два-три раза больше за те же деньги.

В настоящее время в России, похоже, приватизировано и продано все, кроме объектов здравоохранения! И потому началась охота за лакомыми кусочками.

Москва, естественно, не исключение. В столице грянула «оптимизация» и «модернизация». Что означает очередная реформа здравоохранения? Согласно данным Комитета Здравоохранения города Москвы, врачей в столице достаточно. Именно поэтому в так называемых поликлиниках первого звена оставили только терапевтов, которые должны решать - направить больного к окулисту, неврологу и другим узким специалистам. Конечно, в некоторых случаях бывает необходима подобная консультация медика. Но в большинстве случаев больные понимают, к какому специалисту следует обращаться, если, к примеру, болит глаз или ухо. И поэтому данное нововведение вызывает массовое недовольство населения, так как создает огромные очереди к терапевтам, записаться к которым бывает крайне сложно, или можно - но через недельку-другую. А медицинская помощь требуется немедленно!

А вот коечного фонда в Москве, по мнению чиновников, избыток - именно поэтому, считают они, его необходимо сократить на 50%. А москвичи думают иначе: если с гостями столицы население в Москве выросло до 16 млн человек, то коечный фонд следует значительно увеличить. Не просчитав потребности населения, напрямую связанные с численностью жителей, решить проблему оказания медицинской помощи гражданам невозможно!

Но чиновники решили: «Лечение пациента - дело рук само-

го пациента», - и издали указы, согласно которым почти все заболевания надо лечить в домашних условиях, а после операций больных со швами отправлять домой. Всех причесали то ли американской, то ли европейской расческой! Как будто у нас в Москве каждый может нанять сиделку или же оплатить реабилитационный центр!

Косметический ремонт, проведенный в больницах и поликлиниках, создавший внешний лоск, совершенно не решил са-

мологических больных становиться все больше), о создании бесплатных восстановительных центров после тяжелых травм, в том числе спинальных центров.

Есть еще одна проблема, которая не интересует чиновников. Это пьяный пациент - с травмой или заболеванием. Такой пациент требует повышенного внимания и дополнительного персонала. Однако данное социальное заболевание полностью переложено на плечи врачей! Никто не хочет модернизи-

ровать и оптимизировать алгоритм лечения пьяных пациентов и развести потоки поступления больных на две категории: пьяные и трезвые.

А еще среди пьяных пациентов встречаются бомжи, от которых не только продолжает доноситься специфический запах (несмотря на проведенную специальную обработку, многие из них являются носителями туберкулеза и многих других опасных заболеваний, требующих лечения в специализированных клиниках). А таких больных лечат в обычных больницах врачи совсем иного профиля!

А чтобы врачи много не говорили и не возмущались, чиновники придумывают новые графы и циркуляры в истории болезни и строжайшим образом их контролируют. Они даже не по-

нимают, что рубят сук, на котором сидят. Как только рухнет колосс советской бесплатной медицины, они будут выброшены на задворки истории.

Теперь поговорим о том, как производится прием у терапевта районной поликлиники. Больные жалуются, что врач их постоянно перебивает, просит говорить быстрее, раздеваться молниеносно, как в армии. Жалуются на то, что он даже не смотрит в их сторону, бегло прослушивает легкие и потом что-то долго пишет в карте. Некоторые пациенты исхитряются заглянуть в карту и с удивлением узнают, что у них измерили давление, температуру, проверили горло.

В очередях к врачу больные рассказывают друг другу истории о том, как невнимательно отнеслись к ним в районной поликлинике. Как не выслушали до конца жалобы, как бегло осмотрели и второпях выписали рецепт - вполне возможно, что на лекарство от болезни, которой у пациента нет.

А что еще остается врачам, которые действуют в рамках утвержденных Минздравом нормативов и должны потратить на больного в среднем 12 минут? За это время нужно успеть и диагноз поставить, и лечение назначить.

О том, что от норматива времени приема у терапевта, взятого «с потолка», давно пора отказаться, врачи говорят давно. Хорошо бы увеличить его, по меньшей мере, вдвое. Но вместо этого Минздрав предлагает его...

сократить. Оказывается, эксперты министерства провели некие исследования и выяснили, что в среднем терапевт тратит на первичный прием пациента не 12, а 10 минут! А детский участковый педиатр и вовсе обходит девятью минутами!

Если новые нормы одобрят, с врачей будут требовать повышенного плана по приемам. И те, конечно, станут осматривать пациентов еще более бегло и формально. Особенно детей, для приема которых чиновники почему-то хотят установить самые сжатые сроки. Но неужели

поставить диагноз ребенку легче, чем взрослому? Не следует забывать о том, что для маленьких детей любой поход к врачу - это стресс, и часто доктору приходится тратить массу времени на то, чтобы успокоить малыша. «За девять минут осуществить первичный прием ребенка невозможно!» - говорят педиатры. И еще: нормативы одинаковы и для поликлиник, и для клинично-диагностических центров, куда попадают дети в самых сложных случаях.

А что говорят «взрослые» терапевты? Ничего утешительного. Они обращают внимание на то, что к терапевту часто обращаются люди пожилого возраста, у которых не одно, а несколько заболеваний. Число выписываемых рецептов в этом случае может быть более десяти. Объединять всех пациентов в норму 10-12 минут, считают они, совсем не правильно. Должен быть дифференцированный подход в зависимости от возраста пациента, тяжести заболевания. Чтобы была возможность верно поставить диагноз, чтобы врач не пропустил патологию.

Кто же выиграет от новой инициативы? Вероятно, считают врачи, страховые компании, работающие в системе ОМС, которым станет легче контролировать работу медицинских организаций, чтобы оплачивать только регламентированное время врача. От которого, кстати, напрямую зависит зарплата специалиста. Это подстегнет врачей разбираться с жалобами пациентов еще быстрее и еще формальнее. А значит, качество медицинской помощи еще больше снизится. В медкартах появится еще больше небезопасных приписок, на основании которых будут поставлены сомнительные диагнозы.

Делаем вывод: доходы «эффективных менеджеров» от медицины, страховых компаний капиталистическую власть в России заботят больше, чем здоровье населения. Ведь если в столице с медицинской помощью, мягко выражаясь, неблагополучно, то можно представить, что творится в глубинке.



нитарно-эпидемиологическую составляющую: уборка помещений производится по старинке - швабрами, тряпками, вентиляционные системы устаревшие, постоянно дают сбой, да и не везде установлены. А до чердаков с голубями, подвалов со старыми коммуникациями, постоянно канализационной системы и мусоропроводов вообще никому нет дела!

О каком соблюдении санитарного режима можно говорить! Но зато с каким наслаждением бесчисленные комиссии берут смывы с рук медиков, в операционных и перевязочных!

На каждого жителя города Москвы в 2013 году (самый высокий показатель по стране) было выделено по ОМС немногим больше 6 тысяч рублей. В частной стоматологической клинике примерно столько же стоит поставить пломбу. О каких соблюдении государственных гарантий на бесплатное лечение можно говорить? Стало быть, начнут расти, как грибы, платные услуги. А где они - там и «эффективные менеджеры», продающие их населению вдобавление к чрезмерно раздутой администрации. Это и называется модернизацией.

Еще в институте я хорошо усвоила: лечить необходимо не болезнь, а заболевание данного человека. Внедрение 2 тысяч новых стандартов оказания медицинской помощи, а также единых клинических протоколов не позволят выполнить ни одного «лишнего», не входящего в стандарт исследования, бесплатно, увеличить даже на один день сроки пребывания в больнице. Некоторые травмы и болезни вообще исключены из реестра госпитализации. И вот это именуется оптимизацией коечного фонда.

Никто не планирует создание во всех больницах геронтологических отделений - а ведь население стареет! Ничего не слышно и о создании сети бесплатных онкологических хосписов (он-

кологических больных становиться все больше), о создании бесплатных восстановительных центров после тяжелых травм, в том числе спинальных центров.

А чтобы врачи много не говорили и не возмущались, чиновники придумывают новые графы и циркуляры в истории болезни и строжайшим образом их контролируют. Они даже не по-

нимают, что рубят сук, на котором сидят. Как только рухнет колосс советской бесплатной медицины, они будут выброшены на задворки истории.

Теперь поговорим о том, как производится прием у терапевта районной поликлиники. Больные жалуются, что врач их постоянно перебивает, просит говорить быстрее, раздеваться молниеносно, как в армии. Жалуются на то, что он даже не смотрит в их сторону, бегло прослушивает легкие и потом что-то долго пишет в карте. Некоторые пациенты исхитряются заглянуть в карту и с удивлением узнают, что у них измерили давление, температуру, проверили горло.

В очередях к врачу больные рассказывают друг другу истории о том, как невнимательно отнеслись к ним в районной поликлинике. Как не выслушали до конца жалобы, как бегло осмотрели и второпях выписали рецепт - вполне возможно, что на лекарство от болезни, которой у пациента нет.

А что еще остается врачам, которые действуют в рамках утвержденных Минздравом нормативов и должны потратить на больного в среднем 12 минут? За это время нужно успеть и диагноз поставить, и лечение назначить.

О том, что от норматива времени приема у терапевта, взятого «с потолка», давно пора отказаться, врачи говорят давно. Хорошо бы увеличить его, по меньшей мере, вдвое. Но вместо этого Минздрав предлагает его...

сократить. Оказывается, эксперты министерства провели некие исследования и выяснили, что в среднем терапевт тратит на первичный прием пациента не 12, а 10 минут! А детский участковый педиатр и вовсе обходит девятью минутами!

Календарь памятных дат

17 июля

1944 - прохождение через Москву колонны (более 75 тысяч) немецких военнопленных. Впереди колонны шли немецкие генералы.

18 июля

1944 - войска 1-го Украинского фронта, перейдя в наступление, при поддержке массированных ударов артиллерии и авиации прорвали сильную, глубоко эшелонированную оборону немцев на Львовском направлении, освободили от немцев районные центры Волынской области города Прицк, Горохов, районные центры Львовской области города Радзехов, Броды, Золочев, Буск, Каменка, крупный железнодорожный узел город Красное.

19 июля

1854 - отражено нападение двух английских пароходофрегат на Соловецкий монастырь в ходе Крымской войны.

21 июля

1774 - русский полководец Румянцев-Задунайский вынудил турок подписать Кючук-Кайнарджийский мир. Турецкое правительство даже согласилось подписать мирный договор на боевом русском барабане. Завершилась русско-турецкая война (1768-1774).

22 июля

1874 - А.Н. Лодыгин получил привилегию (патент России) №1619 на лампу накаливания. Изобретение было запатентовано в нескольких

европейских странах. В 1886 году патент приобрел через подставное лицо Эдисон, развернувший широкую деятельность по производству и торговле электротоварами.

24 июля

1944 - советские войска освободили от немецко-фашистских захватчиков польский город Люблин, который стал временной столицей Польши.

25 июля

1929 - в селе Сrostки на Алтае родился Василий Макарович Шукшин, выдающийся писатель, драматург, киноактер и режиссер.

1984 - Светлана Савицкая, вторая женщина-космонавт в мире, первой из женщин вышла в открытый космос.

27 июля

1784 - в Москве родился Денис Васильевич Давыдов, генерал, поэт, герой Отечественной войны 1812 года, организатор партизанского движения.

28 июля

1904 - в селе Н. Чигла Воронежской губернии родился русский физик, академик Павел Алексеевич Черенков, создатель счетчика регистрации заряженных частиц, нобелевский лауреат.

30 июля

1889 - в Муроме в семье купца первой гильдии родился Владимир Кузьмич Зворыкин, «отец» современного телевидения.