

Пилюля для медицины

Насколько укрупнение лечебных учреждений региона улучшит состояние здравоохранения?

Об оптимизации в колымской медицине говорят постоянно. На недавнем заседании правительства области утвердили проекты постановлений о реорганизации лечебных учреждений региона. Как объединят районные больницы, городские поликлиники? Что это даст?

Вместо трех поликлиник - одна

Почему оправданно объединение областной больницы со Станцией переливания крови? Донорская база небольшая, объем заготовки крови тоже невелик - 2 т. Основной потребитель - хирургия областной больницы. Так что все логично.

Что касается поликлиник, необходимость такая назрела, судя по жалобам и обращениям. На базе первой идет объединение всех городских поликлиник. Там будут заниматься маршрутизацией, что всем улучшит работу.

- Мое мнение: чтобы организовать работу, в городе должна быть одна большая хорошая поликлиника - поликлинический медицинский центр. Сейчас мы подали заявку в ДФО на строительство одного медицинского центра. Это первичное звено, куда прежде всего человек обращается за качественным лечением. А что мы сегодня имеем? Больше проблем с площадями, кадрами, теплом, ремонтом и обслуживанием, - утверждает Сергей Чеканов. - Понятно, что с объединением сразу все проблемы не решим, но единоначалие, единое управление, маршрутизацию наладим. Проще будет спрашивать с одного руководителя. Это уменьшит количество нарушений. Уберем громоздкое управленческое звено, чтобы оно не мешало работе с людьми, приему пациентов. Идет процесс бережливого отношения к деньгам Фонда ОМС, чтобы не распылять их на другие нужды, кроме лечебных. При этом персонал сохраним, ни одного специалиста не потеряем.

Задача - не срезать, а нормализовать

А как поступят с управленческим аппаратом? Как пояснил министр здравоохранения, произойдет его централизация: бухгалтеров, юристов, закупщиков, экономистов оставят на своих местах, но подчиняться они станут министру.

- Мы все будем сами отслеживать, при этом никаких личных отношений, все в рамках экономики. Раньше они финансировались из фонда ОМС, а там сегодня не хватает порядка 2 млрд. рублей. Мы просчитали, что из-за громоздкого аппарата много теряем, сейчас содержание этих специалистов будет осуществляться из бюджета области. А врачи и медсестры станут получать зарплату из фонда, тогда ее можно увеличивать, если высвобождаются средства. Наша



Министр здравоохранения и демографической политики Магаданской области Сергей Чеканов: «Оптимизация подсказала создание межмуниципальных медицинских центров. При этом сохраним всех специалистов».

задача - не сократить, не убрать, не срезать, а нормализовать работу. Важно создать систему здравоохранения, чтобы она работала и в дальнейшем. Прежде всего для людей, а не для руководителей лечебных учреждений, - заверил Сергей Чеканов. - Главное - сохранить все хорошее, что мы делаем сейчас, сохранить и приумножить, увеличить зарплату тем, кто работает, убрать несвойственные для них функции закупок, расчетов, получить возможность обучать специалистов. Наша задача - исправить то, что давно требует улучшения.

Оптимизация, однако...

Причин реорганизации несколько.

- Это не революция, это приведение в соответствие всей системы, - рассказал в своем комментарии корреспонденту «МП» министр здравоохранения и демографической политики Магаданской области Сергей Чеканов. - Если бы люди представляли реальное состояние дел в медицине, они сказали бы: «Давайте, давайте, продолжайте наводить порядок». Поймите, все это для жителей, чтобы система управления была отлажена, прежде всего, чтобы людям было лучше, комфортнее и удобнее лечиться. По всей России это все уже сделано. А мы только подошли.

В России действительно за последние годы в рамках развития трехуровневой системы (на первом - первичная медико-санитарная помощь: ФАПы, врачебные амбулатории, на втором - районные больницы, на третьем - областные) сформированы муниципальные и региональные центры специализированной медпомощи. И Министерством здравоохранения РФ рекомендовано субъектам провести тщательное стратегическое планирование организации медпомощи с формированием медицинских округов, объединяющих по несколько районов численностью населения не менее 150 - 200 тысяч. Все, что там рекомендовано, у нас сегодня осуществляется, - объединение со «Скорой помощью»

Центра медицины катастроф, всех трех поликлиник в одну городскую, создание межрайонных структур.

Все районы - в два куста

В наших условиях, когда из года в год бились за сохранение того, что есть, - а небольшая численность населения и огромные территории по нормативам не позволяли расширяться, - остается только сокращать расходы. Причем оптимизация не касается людских ресурсов - врачей у нас и так не хватает, а только хозяйского подхода ко всему.

Прежде чем составить свое мнение о состоянии дел в здравоохранении, Сергей Чеканов проехал по всем округам, ознакомился со структурой местного здравоохранения не только в Магадане, но и в отдаленных поселках. Первые впечатления разнятся. В сусуманской больнице, где несколько корпусов, на 54 койки (в принципе это одно небольшое отделение в хорошей больнице) более сотни ставок, площадь 10,5 тыс. кв. м, вся отапливается, зима здесь долгая. Понятно, что на 7 тысяч населения такого количества просто не нужно, это нерациональное использование ресурсов. И не только площадей, но и медицинского оборудования, кадровых резервов. Все затраты ложатся на Фонд медицинского страхования, бюджет области.

- А проехал дальше в сторону Магадана, и у меня осталось хорошее впечатление от больницы Ягодного. Это вселило надежду, что в районах есть хорошие врачи, интерес к профессии, желание работать и лечить пациентов, - поделился министр. - Но дело не только в экономике, хотя это основная часть бюджета медицинских организаций, а в оказании свое-временной квалифицированной помощи. Наша задача - вылечить то, что наболело, давно просится. И это не от хорошей жизни. Не просто приведение в соответствие с нормативами - если будем действовать по ним, то потеряем узких специалистов, многие больницы по числу населения станут участковыми. Удаленность, отсутствие дорог - это понятно. Но надо по-хозяйски относиться ко всему.

Так, оптимизация подсказала создание межмуниципальных медицинских центров. На базе больницы п. Ягодное, учитывая хорошее качество здравоохранения, решено сделать головную центральную больницу - она станет межрайонным центром, объединившим омушканскую, сусуманскую и среднеканскую районные больницы. Это будет обособленное структурное подразделение под руководством главного врача, с использованием кадрового потенциала. Врачи Ягодного будут выезжать в поселки, оказывать экстренную и медицинскую помощь, если она понадобится, вести организационно-методическую работу.

Другой куст замыкается на Олу, где больница достаточно большая, более укомплектованная, - там будет межрайонный центр. Главному врачу поставят задачи по организации медицинской помощи другим поселкам Тенькинского и Хасынского округов.

ПОДРОБНОСТИ

Незубная боль

Чем недовольны сотрудники стоматологии

Министр здравоохранения и демографической политики Колымы встретился с коллективом Магаданской городской стоматологической поликлиники. Сергей Чеканов и коллегия регионального минздрава провели проверку после поступившего обращения в адрес министра и главы региона.

Как сообщается на официальном сайте министерства, в обращении без подписи стоял акцент, что письмом написано от лица всего коллектива, однако на встрече врачи поликлиники отметили, что в связи с загруженностью им «некогда скандалить и писать анонимки», они лечат пациентов.

Сложности в работе стоматологии есть: затянувшийся ремонт трех этажей здания, ведение финансово-хозяйственной деятельности и нехватка кадров. Проблемы, изложенные в письме, начались до смены главного врача и на данный момент практически все решены. Для персонала организован медосмотр, распределена нагрузка, проводится работа по профилактике заболеваний. Сотрудники регистратуры посетовали, что из шести штатных единиц заняты только три и им сложно справиться с возросшим количеством срочных пациентов. При этом предложение объединиться с коллегиями, которые занимаются оформлением платных пациентов, их не устраивает, а желающих оформить на эту работу останавливает требование о наличии специализированного образования.

Сотрудники поликлиники также пожаловались министру на задержки заработной платы в начале года.

- Сейчас контрольно-ревизионное управление министерства здравоохранения выходит на внеплановую проверку. Будет проводиться регулярный мониторинг. Финансово-хозяйственное управление проверит качество проводимого ремонта. Мы подумаем, как его скорее закончить, чтобы врачи работали, а пациенты получали медпомощь в достойных условиях, - сказал Сергей Чеканов. - Встреча необходима, она назрела, прошло 100 дней работы нового главврача. Мне хотелось самому увидеть и понять настроение коллектива и руководства медучреждения. Встретившись с людьми, я еще раз убедился и сделал вывод, что те шаги и направления в централизации бухгалтерской, экономической, юридической и кадровой служб - это оправданный, давно назревший процесс. Все это поможет врачам лучше работать и не тратить времени и сил на непрофильную деятельность.

- Есть над чем работать: над коммуникациями, постдипломным образованием врачей, привлечением людей. Кроме того, необходимо закончить ремонт - это основные задачи, стоящие перед министерством здравоохранения, которые ставят в том числе и сами врачи. Думаю, мы все это сделаем и состояние дел улучшится, - резюмировал Сергей Чеканов.



Магаданские стоматологи всегда на посту.

Фото Расула МЕСЯГУТОВА.

В ТЕМУ

Сейчас в Магаданской области не хватает 181 врача. Как будет решаться кадровый вопрос? Привлечением специалистов, в том числе молодых, - зарплатами, предоставлением жилья, возможностью обучения, - это целый комплекс мер.

Какие объекты появятся в ближайшей перспективе? Предусмотрено строительство роддома, реконструкция онкоцентра - на них выделены федеральные средства на условиях софинансирования, планируется в конце лета начать строительство. Идет экспертиза проекта по роддому и онкодиспансеру. Как только документы будут готовы, так сразу будут заявлены средства. В перспективе - сооружение новой станции «Скорой медицинской помощи». В проекте - строительство хирургического корпуса областной больницы. Это на период до 2024 года.