

средств областного бюджета. В результате в 2013 году за счет средств регионального бюджета отпущено медикаментов на сумму 241,8 млн. руб., что на 10,2 млн. больше, чем в 2012-ом.

На закупку медикаментов в текущем году в областном бюджете сначала было запланировано 163 млн. рублей. Однако в течение года по инициативе комитета здравоохранения дважды выделялись дополнительные средства в размере 84,7 млн. руб. и 20 млн. руб. В проекте областного бюджета на 2015 год для указанных нужд предусмотрено 306 млн. рублей.

– Сегодня в Курске появилось множество аптек. Лексредства активно рекламируются телевидением. А как осуществляется контроль их качества? Все ли лекарственные препараты соответствуют требованиям безопасности?

– Соблюдение российского законодательства в сфере обращения лексредств – одна из приоритетных задач, которые приходится решать Росздравнадзору и его территориальным органам в рамках федерального государственного надзора. Плановые проверки, проводимые нашими специалистами, обязательно сопровождаются отбором образцов лекарственных препаратов, которые в дальнейшем направляются для проведения полной экспертизы качества в Курский филиал ФГБУ «ИМЦЭАОСМП» Росздравнадзора. Хочу отметить, что государственный контроль качества выборочно проводится в организациях всех форм собственности.

За девять месяцев текущего года нами отобрано 234 серии лекарственных препаратов, и только в трех случаях подтверждено несоответствие исследуемых лексредств параметрам качества. Кроме того, в Курской области уже второй год проводится скрининг качества лекарственных препаратов с использованием современного неразрушающего метода БИК-спектроскопии. В этом случае отобранные пробы подвергаются экспертизе в лабораторном комплексе на базе мобильной экспресс – лаборатории Росздравнадзора.

– Когда речь заходит о невысоком качестве медицинского обслуживания, то называют такие причины, как низкая заработная плата, нехватка квалифицированных специалистов, отсутствие необходимой аппаратуры либо неумение персонала пользоваться ею. Реагирует ли на эти проблемы



На заседаниях совета по защите прав пациентов рассматриваются самые актуальные вопросы здравоохранения

Росздравнадзор? И что о качестве медицинского обслуживания в нашем регионе можете сказать вы как глава надзорного ведомства и как опытный профессионал, проработавший в системе здравоохранения более 40 лет?

– Здравоохранению Курской области присущи те же проблемы, что и системе здравоохранения Российской Федерации в целом. И в первую очередь это касается дефицита и дисбаланса кадрового обеспечения, особенно в сельской местности, а также недостаточного уровня подготовки медицинских кадров, в том числе руководителей. Кроме того, в последнее десятилетие произошло существенное старение медработников, особенно по специальностям, не пользующихся популярностью у выпускников. Огромного труда требует поиск врачей-педиатров, желающих работать в школах, детских садах, интернатах, не хватает специалистов в анестезиологии-реаниматологии, остались единицы врачей-лаборантов, врачей ЛФК и спортивной медицины. Словом, дефицит кадров наблюдается там, где трудно, а потому и не престижно. Кроме того, уходят из государственных и муниципальных больниц в частные структуры опытные офтальмологи, рентгенологи, стоматологи, так как зарплата там значительно выше.

Общественным советом по защите прав пациентов при территориальном органе Росздравнадзора по Курской области неоднократно рассматривался данный вопрос. Были выработаны конкретные предложения, которые мы вносили на рассмотрение в Министерство здравоохранения РФ, губернатору Курской области, ректору Курского государственного медицинского университета.

Речь шла об увеличении доли целевого приема в образовательные учреждения по программам высшего и среднего профессионального образования в зависимости от кадрового дефицита. О том, чтобы предусмотреть дополнительные вступительные испытания по определению у абитуриентов психологических качеств и мотивов для поступления в медицинские вузы и ссузы, расширить меры социальной поддержки выпускников медвузов и медучилищ, изменить систему повышения квалификации специалистов. И сегодня делаются первые шаги в данном направлении. В частности, реализуется пилотный проект по непрерывной подготовке врачей первичного медицинского звена.

Вообще, по нашему убеждению, в каждом лечебном учреждении имеются резервы и механизмы для устранения причин, порождающих нарушение прав граждан в сфере охраны здоровья.

Что касается повышения престижа профессии врача, большую роль могут сыграть средства массовой информации. Наряду с недостатками необходимо показывать и достижения в медицине, успехи системы здравоохранения, которые наметились в регионе. Почему бы не создать на телевидении цикл передач о талантливых медиках, медицинских династиях, о благородстве профессии врача и медсестры.

Без решения перечисленных выше проблем невозможно, на наш взгляд, обеспечить пациентов доступной и качественной медицинской помощью.

**Беседовала
Валентина ЗАЙЦЕВА**