

скорой помощи и т.д. Массы жалоб, идущих в самые высокие инстанции, вплоть до президента, удалось бы избежать, если бы в лечебных учреждениях была доступна информация о дежурных администраторах, которые многие вопросы могли бы решить на месте.

С каждым годом увеличивается количество финансовых средств, выделяемых для обеспечения пациентов, получающих льготные лекарственные препараты за счет средств областного бюджета. Это в первую очередь связано с увеличением числа таких льготников, закупкой дорогостоящих (инновационных и высокотехнологичных) лекарственных препаратов, изменением подхода к лекарственной терапии тяжелых прогрессирующих острых и хронических заболеваний, а также для лечения редких заболеваний. Например, для лечения ребенка с диагнозом «Болезнь Хантера», который проживает в одном из районов области, пожизненно необходим дорогостоящий лекарственный препарат, стоимость которого составляет более 2,5 млн. рублей в месяц.

Приобретение лекарственных препаратов для льготной категории граждан осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд путем проведения аукционов. И, поскольку процесс закупки занимает от 24 до 45 дней, сроки поступления в аптечную сеть лекарственных препаратов иногда удлиняются, что, естественно, вызывает недовольство граждан. Отсюда и жалобы на неудовлетворительное лекарственное обеспечение.

– Долгое время был актуальным вопрос доступности наркотических обезболивающих средств. Последней каплей стал резонансный случай самоубийства пациента, которому не выписали вовремя рецепт на наркотический анальгетик. Что изменилось с той поры?

– С такими трудностями в основном сталкивались онкобольные. Это связано со сложностью оценки степени боли, а также особыми требованиями к оформлению рецепта и получению наркотического анальгетика. С другой стороны, из-за про-

блемы наркомании оборот обезболивающих наркотических средств строго контролируется. Теперь требования существенно упрощены. Врач имеет право назначить такие препараты при первичном посещении больного на дому. При выписке из стационара разрешено выдавать пациентам наркотические средства на пять дней или рецепт. Увеличен и срок действия рецепта – до 15 дней. Для повторного его оформления уже не надо возвращать использованные упаковки лекарств. И если раньше отпуском наркотических и психотропных веществ могли заниматься только аптеки, то сегодня такое право есть у медицинских организаций, ФАПов, амбулаторий в селах и отдаленных населенных пунктах. Несмотря на то что законодательно проблема решена, медицинские работники порой продолжают выписывать наркотические анальгетики не в день обращения пациента, а только после решения врачебной комиссии, и мы продолжаем контроль в этой сфере.

– Какая, на ваш взгляд, сегодня самая большая проблема в здравоохранении?

– Кадры. К сожалению, меры, которые предпринимаются, пока не дают результата, который необходим. Считаю, помог бы возврат к советской системе распределения выпускников вузов, особенно тех, которые обучались на бюджетной основе. В них государство вложило средства, и немалые, так нужно долг вернуть. А ведь сегодня молодым специалистам и подъемные выделяют, и квартиры, а они не едут туда, где их ждут.

Печально и то, что упал престиж профессии – в том числе и с подачи СМИ. Кого у нас чаще всего критикуют? Сотрудников полиции и врачей. А почему журналисты не пишут, как медработники в любой час дня и ночи спасают жизни людей, без раздумья отдавая свою кровь?

– Вы руководите территориальным органом Росздравнадзора десять лет. Что за это время изменилось в лучшую сторону?

– Прежде всего благодаря лицензированию все аптечные учреждения приведены в соответствие с нормативными требованиями. В любое из них приятно зайти. Благодаря в том числе и нашему контролю за программами модернизации

здравоохранения изменился и облик лечебно-профилактических учреждений. Осуществлен качественный ремонт, закуплено и эффективно работает оборудование. Вся документация приведена в соответствие с федеральными законами и приказами Минздрава, все доктора имеют сертификаты.

После проверок лечебных учреждений мы выдаем им предписания для устранения выявленных нарушений, информацию направляем в комитет здравоохранения, администрацию области, в ряде случаев – в прокуратуру. Таким образом, удалось получить солидные средства на оснащение и ремонт больницы скорой медицинской помощи, детской больницы на улице Хуторской, горбольницы №4, станции переливания крови и других учреждений, которым было выделено дополнительное финансирование. Немало усилий приложили для того, чтобы не простаивало многомиллионное оборудование.

– В чем еще кроется секрет того, что многие вопросы решать стало легче?

– Я уже говорил, что за последние два года произошли положительные изменения в финансировании. Но есть вещи, которые не поддаются подсчетам, их не учитывает статистика. Добиваться результатов помогает хорошее, продуктивное взаимодействие нашей службы, комитета здравоохранения, Фонда медицинского страхования, КГМУ и, конечно, руководства области. На коллежиях, совещаниях мы обсуждаем актуальные вопросы и находим нужное решение. Не получается – обращаемся к губернатору Александру Николаевичу Михайлову, его заместителю Владимиру Викторовичу Проскурину.

– В Курской области особая атмосфера?

– Нет, просто разумные, ответственные люди.

– О чем вы мечтаете?

– Прийти на работу и услышать от сотрудников: «Ни одного звонка, ни одной жалобы, ни одной проблемы». Значит, куряне довольны медицинской помощью, значит, жить стало лучше.

Беседовала
София СТАЦОВА