

– Как обстоят дела с оснащением областной медицины современным (в том числе высокотехнологичным) оборудованием? Используется ли оно на 100%?

– В рамках программы модернизации здравоохранения Курской области в медицинские организации поставлено 3445 единиц оборудования. Это позволило обновить рентгенологическое и реанимационное оснащение, снизить дефицит ультразвукового и лабораторного оборудования. Но если говорить о системном обновлении, то проблема еще есть из-за недостатка средств в бюджете. Тем не менее при любой возможности мы вносим свои предложения губернатору Курской области А.Н. Михайлову. В большинстве случаев положительное решение власти все же находят.

Для контроля эффективности использования медоборудования комитет здравоохранения ведет специальный мониторинг. У нас зарегистрировано около 4000 единиц наиболее дорогостоящего оборудования. В случае выявления фактов простоя незамедлительно реагируем. Такое,

логичное оборудование – это всего лишь инструмент в руках врача, и окончательный результат зависит от того, насколько умелые эти руки.

Пять лет назад только областная клиническая больница имела лицензию на оказание высокотехнологичной помощи. На сегодняшний день таковых медучреждений уже семь. Это позволило в значительной степени сократить численность наших жителей, которые находятся в так называемом листе ожидания на оказание высокотехнологичной помощи. Если раньше он насчитывал от 1000 до 1500 человек, то сейчас эта цифра вдвое меньше.

В части ВМП продолжаем активно сотрудничать с федеральными клиниками, при этом не ставим цель полностью уйти от оказания высокотехнологичной помощи на их базах, так как это нецелесообразно как с экономической точки зрения, так и с точки зрения практической реализации.

– Вы затронули кадровый вопрос – действительно больной для отечественной медицины. Можно предпо-

считать работников. По состоянию на 1 января 2016 года в здравоохранении региона трудились более 20 тысяч медицинских и фармацевтических работников, в том числе 4,5 тысячи врачей и почти 11 тысяч средних медработников.

Укомплектованность врачами (с учетом совместительства) выглядит относительно благополучно и составляет 83,3%. Несколько лучше укомплектованность средним медицинским персоналом – 88%.

Укомплектование кадрами медорганизаций реализуется через программу целевого приема. В 2016 году заключено 111 договоров о целевом обучении в КГМУ. Год от года растет количество заключенных договоров по программам послевузовского образования – интернатуры и ординатуры.

Обеспечение кадрами учреждений здравоохранения на селе реализуется в последние годы по программе «Земский доктор». Всего за период ее реализации 188 молодых специалистов получили единовременную компенсационную выплату.



Долгожданное событие. Открыта Фатежская центральная районная больница



безусловно, случается, в большинстве своем – по объективным причинам (техническая неисправность, отсутствие пациентов). Но есть и факты, на наш взгляд, недопустимые. Например, специалист временно отсутствует на работе (отпуск, болезнь), а его некому заменить. Чтобы этого не происходило, мы настоятельно рекомендуем главным врачам направлять сотрудников на переподготовку для получения смежной специальности, чтобы коллеги могли заменять друг друга.

В то же время позволю себе заметить, что даже самое высокотехно-

ложить, что благодаря КГМУ и другим учебным заведениям медицинского направления в области все-таки дела обстоят лучше, чем во многих других регионах?

– Безусловно, одной из обязательных составляющих эффективного функционирования системы здравоохранения является решение проблемы дефицита квалифицированных медицинских кадров.

В 2015 году мы выполнили план по программам дополнительного профобразования: обучены 1481 врач и 1747 средних медицин-

ских работников. При этом шесть контрактов были расторгнуты по инициативе работников. Чтобы закрепить в сельской местности молодого врача и сделать из него земского доктора, мало его желания получить миллион. Необходимо, чтобы у него было еще и желание работать и действительно быть готовым пройти проверку на профессиональную пригодность и быть земским доктором.

Безусловно, без тесного взаимодействия с КГМУ добиться положительных результатов было бы невозможно. Сотрудничество позволяет