

ОБРАЩЕНИЕ ВРАЧА

«НАКИПЕЛО»



АВТОР:
Кирилл
Калистратов

Коллеги, очень рад, что появилась возможность изложить свои мысли и наблюдения по поводу ситуации в нашем здравоохранении. Коротко о себе: врач-педиатр, иммунолог, аспирантуру в отделении первичных иммунодефицитов и-та Иммунологии МЗ РСФСР, занимался проблемой поражения ЖКТ у детей с врожденным иммунодефицитом, работал в отделении эндоскопии. Далее долгое время работал в области фармацевтического бизнеса, занимался подготовкой и публикациями научных исследований, обзоров, медицинской литературы. Имею второе, дополнительное к высшему образованию - MBA.

В последнее время занимаюсь организацией лечения и стажировками, обучением врачей в Германии, в Берлине. Поэтому имею возможность сравнивать подходы и результаты на практике: с чем пациенты приходят ко мне, и с чем возвращаются из Германии, имею возможность наблюдать за работой немецкой системы здравоохранения изнутри.

Результат: приблизительно в 80% случаев у наших пациентов меняются диагнозы, тактика лечения. Зачастую, вопиющие случаи, хотя люди проходят, как правило, обследованные.

О моральном, психологическом аспекте я даже не говорю: люди возвращаются потрясенными. Многие признаются, что испытывают после чувство депрессии, от осознания собственной незащищенности (в плане здравоохранения).

К сожалению, говорить о том, что мы можем эффективно, со стабильным результатом применять сколь либо современные, да и не

современные методы диагностики, лечения, и делать это в России повсеместно, не представляется возможным.

В цифрах это выглядит так: продолжительность жизни: на 10 - 15 лет ниже, чем в Европе и даже в развивающихся странах с аналогичным уровнем благосостояния, около 30% в структуре смертности - трудоспособное население (в 3 раза выше, чем в Германии, в 1,5-чем в развивающихся странах), 130-е места по качеству здравоохранения, по оценкам ВОЗ. (по доходам ВВП на душу населения - около 50-го места в мире).

Причины, очень коротко:

1. В обществе, государстве, где не цениться жизнь ее граждан (не говоря о их здоровье, личности, достоинстве) качественной медицины быть не может, по определению.

2. Недофинансирование медицины и неэффективное использование ресурсов.

3. Низкий уровень среднего, высшего и последипного медицинского образования.

4. Моральная, нравственная и профессиональная деградация медицинских работников. Увы((. В здравоохранении эти понятия неразрывно связаны.

5. непрофессиональное руководство. В государстве, где критерием назначения на административную должность является не профессионализм, а лояльность и встроенность в феодально - бюрократическую систему, другого быть не может.

Заявления многих наших чиновников демонстрируют, что эти люди живут в иной реальности. К сожалению, они даже не исследуют эту реальность, (или сознательно умалчивают) в том, что касается примеров медицинских систем и опыта других страна. Хотя лечатся они в том числе, и в Германии...

Заявления, например, что мы "...разрабатываем систему ОМС брали пример с Германии..." напоминают попытку прикрутить трехлучевую звезду к "412 Москвичу" или сказку про голого короля.

А между тем примеры, как можно решать те, или иные проблемы в нашей области совсем рядом...

К сожалению, для их эффективного использования нужны не только деньги (только они нашей медицинской системе уже не помогут), а политическая воля.