

Хроника

*Общероссийское общественное движение «Народный фронт «За Россию»**

ПРЕСС-РЕЛИЗЫ

01.03.2018

Рошаль: ОНФ создаст рабочую группу по мониторингу поручения президента РФ о восстановлении на селе фельдшерско-акушерских пунктов и амбулаторий

Президент РФ В. Путин в своем послании Федеральному собранию сказал о том, что до 2020 г. в небольших населенных пунктах должны быть построены или вновь открыты фельдшерско-акушерские пункты (ФАПы), врачебные амбулатории или организованы мобильные медицинские комплексы. Реализация этих планов значительно повысит доступность медицинской помощи в сельской местности и отдаленных территориях, уверен член Центрального штаба ОНФ, президент Национальной медицинской палаты Л. Рошаль. Чтобы держать на контроле эти процессы, Народный фронт создает специальную рабочую группу.

«Президент сегодня дал жесткую и правильную оценку процессу оптимизации здравоохранения, когда непонятно по каким причинам закрывались ФАП и сельские больницы и люди оставались без медицинской помощи. В своей речи глава государства сказал о необходимости восстановить инфраструктуру и вернуть ФАПы. Это значительно повысит доступность медицинской помощи в сельской местности и отдаленных территориях», – прокомментировал Л. Рошаль.

Очень важно, подчеркнул Л. Рошаль, что В. Путин поручил контролировать этот процесс ОНФ, который с самого основания занимается темой так называемой оптимизации здравоохранения. «Мы не устаем обсуждать и с федеральными министрами, и с жителями регионов проблемы доступности медицинской помощи, вносим законодательные инициативы на этот счет. И поручение Президента – признание эффективности работы наших экспертов и активистов», – сказал Л. Рошаль.

Он добавил, что в послании медицинское сообщество услышало то, что хотело услышать долгое время, что было прописано в том числе в решениях ОНФ. «Впервые президент сказал об увеличении финансирования здравоохранения до 5% ВВП. Это случится, конечно, не сегодня, но это рубеж, к которому мы стремимся. Без этого сделать качественное и доступное здравоохранение совершенно невозможно, это большой подарок всему российскому народу», – заключил Л. Рошаль.

Президент РФ огласил 1 марта послание Федеральному собранию РФ, в котором сказал о необходимости обеспечить поэтапную доступность в первичном звене здравоохранения. «Сейчас нужно это сделать как можно быстрее, а в населенных пунктах с численностью от 100 до 2000 человек в течение 2018-2020 гг. должны быть созданы ФАПы и врачебные амбулатории. А для

населенных пунктов, где проживают менее 100 человек, организовать мобильные медицинские комплексы, автомобили с повышенной проходимостью со всем необходимым диагностическим оборудованием», – сказал В. Путин. Он попросил ОНФ находиться в контакте с гражданами и вести мониторинг ситуации на местах.

30.03.2018

В ОНФ предложили расширить проект «Подарок новорожденному»

Эксперты Общероссийского народного фронта выступили с предложениями по расширению инициативы «Подарок новорожденному», распространив его на всю страну. Среди вариантов реализации проекта – предоставление коробки с вещами для ребенка малообеспеченным семьям вместе с денежным пособием. Эксперты ОНФ также предложили вариант, при котором «Подарок новорожденному» могут получить все семьи, вне зависимости от уровня дохода, в этом случае мама может выбрать – взять коробку или денежную компенсацию. В Народном фронте выступили с предложениями о том, что должно войти в коробку с предметами для малыша, о стоимости такого набора и условиях для включения товаров тех или иных производителей. Инициативы ОНФ будут направлены в правительство РФ.

С 1 января 2018 г. получить в подарок коробку с предметами отечественного производства, необходимыми в первые дни и месяцы жизни ребенка, могут все москвички, родившие малыша. Набор включает одежду, предметы гигиены, простыни, пеленки, игрушки и подгузники – всего 44 предмета. В ОНФ считают, что опыт Москвы можно использовать в качестве меры поддержки для родителей по всей стране.

Как отмечают эксперты, стоимость набора товаров может соответствовать величине пособия на ребенка, притом это должна быть оптовая стоимость, при покупке того же набора товаров самостоятельно в розницу стоимость всего комплекта будет в 1,5-2 раза выше. Таким образом, родители смогут выбрать – получить набор товаров для ребенка или единовременное пособие. В настоящее время единовременную выплату при рождении ребенка (в 2018 г. размер такого пособия составляет 16 350 руб. 33 коп.) получают родители независимо от уровня дохода, поэтому при реализации проекта не потребуются дополнительных расходов бюджета.

Другой вариант, который предложили эксперты – выдавать коробки малообеспеченным семьям, что окажет существенную поддержку этой категории граждан. В этом случае мама с младенцем получают и денежное пособие, и коробку с вещами.

*Общероссийский народный фронт (ОНФ) — это общественное движение, созданное в мае 2011 г. по инициативе Президента РФ В. Путина, которое объединяет активных и неравнодушных жителей страны. Лидером движения является В. Путин, с которым у Народного фронта есть возможность прямой коммуникации. Главные задачи ОНФ — контроль за исполнением «майских указов» и поручений главы государства, борьба с коррупцией и расточительством, неэффективными тратами государственных средств, вопросы повышения качества жизни граждан.

«Считают очень важным, что мы предоставляем именно коробку, а не отдельные вещи или карточку с деньгами, потому что у некоторых мам в первые дни после родов зачастую нет возможности выйти в магазин. Сейчас москвички получают коробку при выписке, а внутри те вещи, которые нужны именно на этот момент, чтобы маме, если есть такая необходимость, было во что одеть малыша, когда они уезжают из роддома», – отметила эксперт ОНФ, генеральный директор АНО Центр помощи будущим и состоявшимся родителям «Выбор Родителей» Т. Буцкая.

Как отметили в ОНФ, подход к формированию таких наборов должен быть дифференцированным: на федеральном уровне может быть утвержден минимальный список самого необходимого, который регионы смогут дополнить на свое усмотрение. Регионы отличаются друг от друга не только по финансовым возможностям, но и с точки зрения климата, культурных и других особенностей. Эксперты также предложили скорректировать медицинскую составляющую набора, добавив в него ряд необходимых средств и препаратов, а для детей, рожденных раньше срока, должен быть отдельный набор. Для таких малышей нужно предусмотреть одежду и памперсы меньшего размера.

Необходимость обеспечения демографического роста особо отметил в послании Федеральному собранию Президент РФ, лидер ОНФ В. Путин. «Мы обсуждаем все нюансы, касающиеся коробки и ее наполнения, потому что важно достичь той самой адресности, о которой говорил Президент, учесть, что дети, как и их родители, все разные. При этом, на мой взгляд, в коробку нужно добавить некий социальный навигатор по регионам: это может быть буклет с упоминанием, какие есть в регионе социальные службы, положены льготы и компенсации и как их получить. К сожалению, молодые родители плохо информированы об этом» – сказала эксперт ОНФ, директор благотворительного фонда профилактики социального сиротства А. Марова.

Все предложения, озвученные экспертами ОНФ, будут направлены в правительство РФ.

Напомним, что Народный фронт по итогам «Форума Действий» 2017 года обратился в правительство с предложением разработать федеральную программу предоставления детям из малообеспеченных семей набора товаров отечественного производства на первый год жизни. В феврале 2018 года правительство РФ поручило Минпромторгу России, Минтруду РФ, Минобрнауки РФ и другим профильным ведомствам представить предложения в рамках «подготовки программы, предусматривающей ребенку первого года жизни необходимого минимального набора товаров отечественного производства в целях поддержки малообеспеченных семей и отечественной индустрии детских товаров». Срок исполнения поручения обозначен до 30 мая 2018 г. Ранее эксперты разрабатывали план мероприятий «Десятилетия детства», куда было включено и проведение субъектами РФ акции «Подарок новорожденному».

26.04.2018

ОНФ запускает всероссийский мониторинг работы медучреждений в малых населенных пунктах

Активисты ОНФ запускают во всех регионах страны мониторинг, в рамках которого проведут рейды в

населенных пунктах численностью населения до 2000 человек и проверят, как там организована работа медучреждений и насколько люди довольны качеством медицинской помощи. По итогам мониторинга, который завершится 25 мая, будет создана «Народная карта доступности медпомощи», на которой будет визуализирована информация о ситуации со здравоохранением в каждом регионе страны.

Напомним, в послании Федеральному Собранию 1 марта 2018 г. лидер ОНФ, Президент России В. Путин сказал о том, что в населенных пунктах с численностью от 100 до 2000 человек в течение 2018–2020 гг. должны быть созданы ФАПы и врачебные амбулатории. При этом глава государства отдельно попросил Народный фронт находиться в контакте с гражданами и вести мониторинг ситуации на местах.

В ОНФ подчеркнули, что данным направлением активисты занимаются давно: проводят мониторинги и рейды, защищают учреждения от сокращения из-за необдуманной оптимизации. Учитывая ориентиры, на которые указал Президент, Центр ОНФ по мониторингу качества и доступности здравоохранения теперь будет функционировать в новом формате – работа будет ориентирована в первую очередь на проблемы медпомощи жителям малых и отдаленных населенных пунктов.

На первом этапе в апреле-мае будет проведен экспертный анализ современного состояния сети медучреждений в малых населенных пунктах, сформулированы основные проблемы сельского здравоохранения и начата разработка интерактивной «Народной карты доступности медпомощи».

«Для исполнения этой ответственной задачи, которую поставил Президент, мы вместе с активистами и экспертами Национальной медицинской палаты, Фонда независимого мониторинга «Здоровье», Российского союза сельской молодежи, профильных НКО, профсоюза работников здравоохранения РФ и другими неравнодушными гражданами проверим доступность медицинской помощи в населенных пунктах с численностью населения до 100 человек. Помимо этого, отдельно мы проконтролируем, как работают медучреждения в населенных пунктах, в которых проживает от 101 до 2000 человек, насколько они доступны и оснащены всем необходимым, в том числе, интернетом. Также обязательно опросим жителей всех проверяемых населенных пунктов, чтобы понять, насколько они удовлетворены качеством той медпомощи, которую получают», – рассказал координатор Центра ОНФ по мониторингу качества и доступности здравоохранения, депутат Госдумы, заслуженный врач РФ Н. Говорин.

По словам экспертов ОНФ, «Народная карта доступности медпомощи» будет визуализировать собранные сведения, на ней можно будет найти полную информацию о существующих медицинских объектах, оценке качества и доступности оказания медицинской помощи от граждан и экспертов, новых и планируемых медицинских учреждениях, о мероприятиях, направленных на формирование у граждан здорового образа жизни. Также там будут размещаться результаты соответствующих мониторингов ОНФ. Наполняться карта будет на основании обращений и опросов граждан, выездных мероприятий, рейдов, строительства новых медицинских организаций.

27.04.2018

Опрос ОНФ: фактические зарплаты медработников ниже официально заявленных

ОНФ провел в апреле 2018 г. независимый опрос медработников об уровне их заработной платы. 86% врачей-специалистов сообщили, что их зарплаты значительно меньше официально заявленных Росстатом. Согласно данным ведомства, средняя зарплата врачей-специалистов в РФ за 2017 г. составила 56 445 руб.

Опрос проводился при помощи мобильного приложения «Справочник врача» среди более 4,6 тыс. медработников. 40% опрошенных врачей (1559 человек) заняты на полторы и более ставки, каждый десятый врач трудится на двух и более ставках. 1740 врачей указали, что их заработок составляет менее 25 тыс. руб. Заработную плату, сопоставимую со средней по стране, получают 14% опрошенных врачей. И лишь 2% респондентов (77 человек) упомянули зарплаты, превышающие 100 тыс. руб.

Средний медицинский персонал, по данным Росстата, в 2017 г. имел среднемесячную заработную плату в размере 30 246 руб. В ходе опроса ОНФ 64% респондентов (460 человек) сообщили, что зарабатывают менее 25 тыс. руб. Только каждый четвертый опрошенный получает заработную плату, сопоставимую со средней по стране.

«Фельдшер со стажем в Ивановской области в 39 лет получает 13 тыс. руб. в месяц. Врач общей практики с 35-летним стажем – 18 тыс. руб. Таких примеров очень много, особенно на селе. Люди больше всего возмущаются несоответствием официальных данных и того, что они реально получают», – сказал член Центрального штаба ОНФ, директор Фонда независимого мониторинга медицинских услуг и охраны здоровья человека «Здоровье» Э. Гаврилов.

В 2012 г. глава государства в своих поручениях назвал целевые показатели соотношения средней зарплаты медицинских работников и средней заработной платы по экономике в регионах, которых надо было достичь в ближайшие годы. К 2018 г. средняя заработная плата младшего и среднего медицинского персонала должна была вырасти до 100% от средней заработной платы в соответствующем регионе, врачей – до 200% соответственно.

Власти субъектов РФ отчитываются о росте зарплат медицинских работников и исполнении поручений Президента России. Но эксперты ОНФ в апреле этого года провели мониторинг официальных данных Росстата за 2017 год, и оказалось, что лишь 16 регионов смогли достичь соотношения зарплат врачей к средней зарплате по экономике региона в 180%. В Топ-10 субъектов РФ с наилучшим соотношением зарплат медработников и средних зарплат по субъекту РФ вошли: Курганская область (220%), Республика Алтай (197,7%), Пензенская область (196,7%), Республика Крым (195,5%), Кировская область (194,9%), Еврейская автономная область (190,3%), Алтайский край (189,9%), Ленинградская область (186,5%), Новосибирская область (184,6%), Чеченская Республика (183,8%).

В ОНФ считают, что система оплаты труда медицинских работников в стране остается непрозрачной: медики не понимают, из чего складываются их зарплаты, нет единых подходов в обеспечении им государственных гарантий. В итоге зарплаты врачей одной специальности и квалификации сильно отличаются даже в сосед-

них больницах одного региона. А очень низкие базовые оклады вызывают у медиков нервозность и чувство неопределенности. Чтобы выработать единые, понятные и справедливые правила оплаты труда в здравоохранении, ОНФ создаст экспертную площадку на базе рабочей группы Минздрава России по мониторингу выполнения поручений Президента РФ, данных по итогам форума ОНФ «За качественную и доступную медицину».

08.05.2018

Говорин: ОНФ уже приступил к контролю за исполнением поручения Путина по формированию сети организаций первичного звена здравоохранения

Эксперты ОНФ уже приступили к контролю за исполнением поручения Президента России В. Путина по формированию сети организаций первичного звена здравоохранения в населенных пунктах с численностью населения от 100 человек до 2 тыс. человек. Благодаря «Народной карте доступности медпомощи» будет дан импульс развитию ФАПов на селе. Об этом заявил руководитель Центра ОНФ по мониторингу качества и доступности здравоохранения, депутат Госдумы Н. Говорин.

«Сегодня акцент необходимо делать на развитии первичного звена, потому что именно здесь существует масса проблем. Нужно продолжать строительство новых ФАПов, сельских амбулаторий, внедрение передвижных медицинских модулей, обновление автопарка службы медицинской помощи. Между тем, эксперты Народного фронта уже приступили к контролю за исполнением поручения по формированию сети организаций первичного звена здравоохранения. Сейчас мы разрабатываем «Народную карту доступности медпомощи». В рамках мониторинга, который пройдет до 25 мая, эксперты и активисты ОНФ проведут рейды в населенных пунктах численностью до 2 тыс. человек и проверят, как там организована работа медучреждений и насколько люди довольны качеством медицинской помощи. Благодаря этому будем иметь четкое представление, где в первую очередь необходимо построить медицинское учреждение для оказания первичной помощи. Тем самым, мы дадим импульс развитию ФАПов на селе», – рассказал Н. Говорин.

Он добавил, что, безусловно, важным в развитии сферы здравоохранения является и внедрение современных телемедицинских технологий при условии наличия скоростного Интернета.

По словам депутата, крайне важно уделять внимание и такому вопросу, как снижение смертности людей трудоспособного возраста. «Это настоящая проблема, решить которую можно только при помощи комплексного подхода», – отметил депутат Госдумы.

Н. Говорин подчеркнул, что без грамотной кадровой политики достичь поставленных задач будет крайне сложно. «Без полноценного кадрового ресурса, без врачей, мотивированных на результат, решить проблемы в здравоохранении будет очень сложно. Поэтому кадровой политике нужно уделять большое внимание, особенно это касается отдаленных территорий. Необходимо разработать ряд мер, направленных на то, чтобы молодые специалисты ехали работать на село. В этой части большое значение имеет вопрос развития деревень», – заключил руководитель Центра ОНФ по мониторингу качества и доступности здравоохранения.

Напомним, Президент России Владимир Путин подписал указ «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 г.». Об этом сообщает пресс-служба Кремля.

Так, при разработке нацпроекта в сфере здравоохранения следует к 2024 г. обеспечить: снижение показателей смертности населения трудоспособного возраста (до 350 случаев на 100 тыс.), смертности от болезней системы кровообращения (до 450 случаев на 100 тыс.), смертности от новообразований, в том числе от злокачественных (до 185 случаев на 100 тыс.), младенческой смертности (до 4,5 случая на 1 тыс.); ликвидацию кадрового дефицита в организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; охват всех граждан профилактическими медосмотрами не реже раза в год; обеспечение оптимальной доступности для населения организаций первичной медико-санитарной помощи; сокращение времени ожидания в очереди, упрощение процедуры записи; увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в 4 раза по сравнению с 2017 г. (до 1 млрд долл. в год).

Также предстоит завершить формирование сети организаций первичного звена здравоохранения с использованием геоинформационной системы с учетом необходимости строительства амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов в населенных пунктах с численностью населения от 100 человек до 2 тыс. человек, а также с учетом использования мобильных медицинских комплексов в населенных пунктах с численностью населения менее 100 человек; завершить формирование сети национальных медицинских исследовательских центров; создать механизмы взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы; внедрить инновационные медицинские технологии; обеспечить медицинские организации квалифицированными кадрами; разработать программы борьбы с онкологическими и сердечно-сосудистыми заболеваниями, развития детского здравоохранения; сформировать систему защиты прав пациентов и усовершенствовать механизм экспорта медицинских услуг.