

СОБЫТИЕ 38

Кинотеатр на диване

Фильмы фестиваля «Дубль дв@», который проводит «РГ», можно смотреть не выходя из дома



ПЕНСИОННЫЙ
БАНК ВОПРОСОВ

Спустились на землю

Расширят ли список тех, кому положена «сельская» надбавка к пенсии

..... 6

РАСЕКРЕЧЕНО... 36–37

Кука надо было брать живым

Разведчик Георгий Санников об охоте на бандеровцев



ПРОГРАММА ТЕЛЕВИДЕНИЯ

>19

Российская Газета



№ 67 (7825)
27 марта — 2 апреля 2019
www.rg.ru

НЕДЕЛЯ

Общественно-политическая газета

ЧЕТВЕРГ 28 МАРТА > ПЯТНИЦА 29 МАРТА > СУББОТА 30 МАРТА > ВОСКРЕСЕНЬЕ 31 МАРТА > ПОНЕДЕЛЬНИК 1 АПРЕЛЯ > ВТОРНИК 2 АПРЕЛЯ > СРЕДА 3 АПРЕЛЯ

Тираж
номера
3 268 415



ЗОНА РИСКА Как у нас находят и лечат в кредит фейковые болезни 26–27

Проценты из лечения

СОЦПОДДЕРЖКА 5 МИЛОСЕРДИЕ 10 ОСОБЫЙ СЛУЧАЙ 12–13 ДОБРОЕ ДЕЛО 32

Взыскательная публика. Предпенсионеры теперь могут требовать алименты от своих детей

Только не в дом инвалидов. Сиделка: сколько стоит услуга и как ее искать

Хочу в тюрьму. «РГ» защищает право на труд ветерана боевых действий

Бабушки приютят. «Бурановские бабушки» построят приют для одиноких пенсионеров



кубань. северный кавказ

Источник в «Медунице»
В станции Передовой открылся центр реабилитации инвалидов

СТРОИТЕЛЬСТВО центра в Отрадненском районе края проходило под контролем депутатов ЗСК. В нем будут оказывать разнообразные социальные услуги пожилым кубанцам и инвалидам. Центр сможет обслуживать до 500 человек ежегодно. В «Медунице» предполагается использовать для питьевого и бальнеологического лечения минеральные воды из расположенного поблизости целебного источника.

Рецепт от депутатов

Кубанские законодатели обсудили реализацию в крае национального проекта «Здравоохранение»

ОБЩЕСТВО

✎ Валерий Догадаев,
Краснодарский край

Уже в этом году на Кубани появятся Центры амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП). А всего в разных муниципальных образованиях края планируется создать 17 таких центров.

Чем раньше, тем лучше

О перспективах развития онкологической службы края в рамках реализации регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» шла речь на недавнем выездном заседании двух комитетов ЗСК: по вопросам здравоохранения и социальной защиты населения и по вопросам имущественных и земельных отношений.

Заседание проводилось на базе краснодарской поликлиники № 7. Здесь также появится подобное подразделение. Оно станет обслуживать пациентов нескольких близлежащих поликлиник.

В президентском послании Федеральному Собранию развитие онкологической службы в регионах было названо в числе приоритетных направлений здравоохранения. По статистическим данным, злокачественные новообразования занимают второе место среди причин смертности в крае и в стране в целом.

На примере седьмой поликлиники депутаты проанализировали готовность бывших муниципальных лечебных учреждений (они стали с нового года краевыми) к выполнению задач, определенных в региональных проектах государственных программ и в национальном проекте развития здравоохранения.

– На Кубани создается целая сеть ЦАОПов. По сути, это мобильные онкодиспансеры с высокотехнологичным диагностическим оборудованием, обученным персоналом, койками при поликлиниках, чего раньше не было, – пояснил председатель профильного комитета Николай Петропавловский. – Семь центров появится в этом году, что позволит заметно сократить очереди. В данном случае они не просто досадное неудобство, ведь потеря времени – дополнительный фактор риска. Стратегическая задача – сдвинуть диагностику на самые ранние стадии. Так мы сможем в корне изменить положение дел в борьбе с раком.

ЦИФРА

42

офиса

врача общей практики будет открыто в крае за три ближайших года.



Другой частой причиной смертности являются заболевания сердца и сосудов. В крае продолжится оснащение современным оборудованием сердечно-сосудистых центров, причем с упором на раннюю реабилитацию.

руется приобрести около 3,5 тысячи автоматизированных рабочих мест. Это должно повысить качество и доступность медицинской помощи населению, – отметил председатель Законодательного собрания края Юрий Бурлачко на встрече

«Цифровой контур открывает широкие перспективы для телемедицины: он позволит получать помощь специалистов высочайшей квалификации»

– Но при этом мы понимаем: нельзя всю лечебную базу стягивать в Краснодар, – уверен Николай Петропавловский. – Она должна быть доступной на всей территории края. Правило «золотого часа» актуально всегда и всюду. Человека с подозрением на инсульт или инфаркт надо в самый короткий срок доставить в близлежащий сосудистый центр.

Компьютер в ФАПе

Если удастся улучшить ситуацию с лечением рака и сердечно-сосудистых заболеваний, то результатом этого станет увеличение продолжительности и повышение качества жизни людей. Это и является целью национальных проектов, реализация которых предполагает использование самых передовых достижений отрасли.

– Современная медицина подразумевает высокую степень цифровизации всех уровней оказания медицинской помощи – от ФАПов на отдаленном хуторе до флагманов краевой медицины. Только в 2019 году министерством здравоохранения края для оснащения медицинских организаций плани-

руется приобрести около 3,5 тысячи автоматизированных рабочих мест. Это должно повысить качество и доступность медицинской помощи населению, – отметил председатель Законодательного собрания края Юрий Бурлачко на встрече

Причем создание цифрового контура в крае состоится не в отдаленном будущем, а в течение ближайших двух лет. Все больницы оснастят мощными серверами, автоматизированными рабочими местами. Широкополосный интернет появится в каждом фельдшерско-акушерском пункте и офисе врача общей практики (ВОП). А всех врачей обучат работе на новом оборудовании.

Что представляет собой цифровой контур?

– Это медицинское досье на всех жителей края – но очень закрытое, доступное лишь тем, для кого предназначено, – уточняет Николай Петропавловский. – Оно в любой точке края даст врачу полную историю болезни пациента. Это позволит повысить качество лечения. Цифровой контур открывает широкие перспективы и для развития телемедицины. В сложных случаях появляется возможность

Юрий Бурлачко (справа): Кубанский государственный медицинский университет готовит специалистов, вооруженных современными знаниями и навыками.

получить помощь специалистов высочайшей квалификации, направив им необходимую информацию.

Когда доктор рядом

Развитие медицинской отрасли, понятно, требует соответствующих финансовых затрат, ведь высокотехнологичное оборудование стоит немалых денег. Как, впрочем, и офисы врача общей практики, которые востребованы на селе (здесь проживает почти половина населения Кубани). В 2019 году планируется возвести 18 зданий, а за три года – 42 офиса, что позволит развивать медицину шаговой доступности.

На одной из недавних сессий Юрий Бурлачко напомнил о задаче, поставленной президентом: обеспечить, а где необходимо, и

восстановить действительно шаговую доступность в первичном звене здравоохранения:

– И мы это делаем. Как я уже говорил при обсуждении изменений в закон о бюджете, из дополнительно появившихся средств часть денег пойдет на установку новых модульных врачебных амбулаторий и ФАПов, передвижных медицинских комплексов. Но любая техника без работающего на ней человека – просто грудa металла.

Решению кадровых проблем отрасли помогает программа «Земский доктор», которая реализуется в крае. С 2012 по 2017 год на нее было выделено 2,8 миллиарда рублей, в том числе почти один миллиард рублей из средств бюджета края и 1,8 миллиарда – из средств Федерального фонда ОМС.

Программа предусматривает предоставление единовременной компенсационной выплаты в размере одного миллиона рублей медицинским работникам. За шесть лет в сельские лечебные учреждения трудоустроились 2705 специалистов по 40 направлениям. Из них 649 человек – выпускники Кубанского государственного медицинского университета. Обеспеченность врачами в сельской местности на 10 тысяч населения повысилась с 15,6 до 17,2 в 2017 году. А в 2018-м появилась возможность привлечь специалистов в больницы, расположенные в городах с населением до 50 тысяч человек. Также с прошлого года в крае действует программа «Земский фельдшер». Она предусматривает единовременную компенсационную выплату в размере 500 тысяч рублей медработникам со средним профессиональным образованием, приехавшим трудиться в сельскую местность.

В минувшем году на финансовое обеспечение единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) израсходовано 297 миллионов 500 тысяч рублей, заключены договоры с 226 врачами и со 143 фельдшерами. На 2019 год по этой программе запланировано привлечение 400 врачей и 153 фельдшеров.

ОХРАНЯТЬ, А НЕ ВОССТАНАВЛИВАТЬ

По мнению депутатов профильного комитета, национальные проекты свидетельствуют о новых подходах в госуправлении. Раньше его эффективность оценивали по освоению денег. Но смысл-то в результате, ради которого они расходуются! Старые модели показали свою неэффективность. Поэтому введены новые индикаторы, которых раньше вообще не было.

По большому счету, считают парламентарии, пока мы занимаемся не охраной здоровья, а его восстановлением. Однако восстановить то, что утрачено или утрачено, не всегда возможно. Как показывают исследования ученых, степень влияния здорового образа жизни на ее продолжительность составляет 51 процент. На качество здравоохранения, как ни странно, приходится лишь 18 процентов.

Цель национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» – не просто увеличить продолжительность жизни, а повысить ее качество. Практика работы краевого парламента показывает, что у власти есть действенные инструменты для реализации поставленной задачи. Депутаты уверены, что почти для шести миллионов жителей Кубани и 30 миллионов гостей края она будет обычной средой обитания, местом, где жить здорово. Здесь замечательные природно-климатические условия, экологически чистая еда, современная медицинская база. Причем она непрерывно совершенствуется, в том числе и с учетом задач внедрения норм здорового образа жизни.