Доклад председателя Новосибирской областной ассоциации врачей **С.Б. Дорофеева**

на 29й отчетно–выборной конференции НОАВ

г.Новосибирск 17.10.2023г.

СЛАЙД Заставка конференции

СЛАЙД Заставка доклада

Добрый день, уважаемые коллеги, делегаты, приглашенные на конференцию гости!

Сегодня мы проводим – и уже в 29й раз –отчетно-выборную конференцию **Новосибирской областной Ассоциации врачей.**

СЛАЙД

За свою тридцатилетнюю историю наша Ассоциация превратилась в одно из крупнейших в России профессиональных объединений, пользующееся авторитетом в Новосибирской области и за ее пределами.

В настоящее время членами НОАВ являются 5,7 тысячи врачей – это более 50 % от всех врачей медицинских организаций, подведомственных МЗ НСО.

Работа по привлечению в наши ряды новых врачей является очень важной, ведь взносы не только позволяют нам осуществлять нашу деятельность и проводить все мероприятия, о которых я скажу ниже, но и подтверждают соответствие наших полномочий согласно 323 федерального закона.

На слайде видно, какие организации вступили в НОАВ 2022-2023 году и создали первичные организации.

СЛАЙД

ДГКБ4 Гераськова, ГНОКГВВ, ГОНКТБ, Санаторий Лесной, Северная ЦРБ, Карасукская ЦРБ

Провели активную работу по привлечению новых членов НОАВ следующие организации:

СЛАЙД

ГКБ25(73 врача вступило в 2022)

ГКП 7 (63 врача вступило в 2023 году)

ГКП13 (43 врача вступило в 2023 году)

ГП24 (79 врачей вступило в 2023 году)

ККДП 27 (39 врачей вступило в 2023 году)

НГМУ (26 врачей вступило в 2023 году)

Лучшими на протяжении многих лет являются девятнадцать наших первичных организаций

СЛАЙД

ГБУЗ НСО «ГКБ №1»  
ГБУЗ НСО «ГКБ №25»  
ГБУЗ НСО «ГНОКБ»  
ГБУЗ НСО «НОККВД»  
ГБУЗ НСО «НОКНД»  
ГБУЗ НСО «КСП №3»  
ГАУЗ НСО «ГКП №1»  
ГБУЗ НСО «НОГ №2ВВ»  
ГБУЗ НСО «ГИКБ №1»  
ГБУЗ НСО «НКЦК»  
ГБУЗ НСО «ДГКСП»  
ГБУЗ НСО «ГКП №22»  
СОМЦ ФМБА  
ФГБУ ВО НГМУ  
ГБУЗ НСО «Венгеровская ЦРБ»  
ГБУЗ НСО «Краснозерская ЦРБ»  
ГБУЗ НСО «Искитимская ЦГБ»  
ГБУЗ НСО «Купинская ЦРБ»  
ГБУЗ НСО «Маслянинская ЦРБ»

И не могу не упомянуть организации, которые до сих пор не организовали первичные ячейки НОАВ в своих коллективах

СЛАЙД

ГКБ 11, ГКБ 34, РД7, ГДКБСМП, психиатрическая больница 6, НОКБСМЭ, ГНОВФД, СП4, СП5, СП9, ГП14, Баганская црб, Мошковская ЦРБ, Новосибирская ЦРБ, Чулымская ЦРБ.

СЛАЙД

Наша деятельность, прежде всего, известна во врачебной среде в связи с организацией и проведением ярких и зрелищных мероприятий, направленных на популяризацию врачебной профессии.

Для экономии времени позвольте мне только вкратце напомнить эти мероприятия, о которых мы подробно говорим на каждой нашей конференции, это:

* Врач года
* Турнир по бильярду
* Конкурс «Спасибо, доктор!»
* Спартакиады медицинских работников
* Областной чемпионат по боулингу
* Конкурс красоты
* Караоке-баттл
* Фестиваль самодеятельного творчества

СЛАЙД

Областной этап конкурса профессионального мастерства «Врач года» мы проводим с 2003 года.

СЛАЙД

Общее количество медработников, принимающих участие во всех этапах конкурса, ежегодно превышает 500 человек.

СЛАЙД

Номинанты областного конкурса регулярно принимают участие во Всероссийском этапе конкурса и неоднократно становились его победителями.

СЛАЙД

**Летние Спартакиады медицинских работников**, в которых ежегодно принимает участие более полутора тысяч человек и который мы проводим совместно с министерством здравоохранения НСО, пользуются большой популярностью в медицинской среде.

Финал Спартакиады в этом году проходил в Ордынском районе, победителем стал коллектив Карасукской ЦРБ

СЛАЙД

В 2022 и 2023 гг. было проведено два **турнира по бильярду**

Проводя все эти зрелищные, яркие мероприятия, мы всегда ставим цель показать, что врачи – это талантливые люди, которые не замыкаются только на работе. Кроме того, участие в таких мероприятиях позволяет людям отдохнуть от тяжелых будней, лучше узнать друг друга, сплотить свои коллективы.

СЛАЙД

2017 год был ознаменован новым этапом в развитии НОАВ – при активном участии МЗ НСО администрацией области нам было выделено помещение **под офис ассоциации.**

С того времени мы стараемся использовать наше помещение максимально эффективно, проводя там самые разнообразные мероприятия и встречи, которые вы можете увидеть на слайдах ниже.

СЛАЙД

Фото «Офис врача»

СЛАЙД

Фото «клуб начмедов», «клуб юристов», круглый стол с экономистами ЛПУ

СЛАЙД

Фото Поликлинический совет при участии руководства Минздрава НСО и ТФОМС НСО

СЛАЙД

Фото «Музей НОАВ»

СЛАЙД Сайт

15 лет в этом году исполняется нашему сайту. За это время он приобрел популярность не только в нашей области, но и далеко за её пределами. Ежедневно сайт имеет до 1000 посещений. Нас смотрят не только в России, но и в Белоруссии, Казахстане и даже в США.

Мы всегда стремимся к тому, чтобы информация на сайте была интересна и полезна врачам. Поэтому стараемся размещать не только местные новости, но и знакомить посетителей с российской и мировой повесткой. Публикуем новые открытия, разработки, достижения ученых, как наших, так и зарубежных. Знакомим с изменениями в законодательстве и организуем обсуждения проектов нормативно-правовых актов.

СЛАЙД

Пользуясь случаем, хочется отметить 25-ю больницу, туберкулезную больницу, НИИТО за отличные материалы о своих врачах, которые они присылают нам для публикации. Эти статьи и интервью набирают большое количество просмотров.

Призываю и другие «первички» последовать такому примеру. Я убежден, что в любом медицинском учреждении найдется много достойных врачей, о которых стоит написать. Присылайте нам ваши новости, с удовольствием их разместим.

СЛАЙД

Мы не стоим на месте и помимо сайта активно начали развиваться в соцсетях. Наша группа ВКонтакте набрала уже 2100 подписчиков и продолжает расти. Многие давно поняли, насколько это удобный и оперативный способ получение информации. Присоединяйтесь и вы. Ссылка на слайде.

СЛАЙД

В 2022 году стартовала **Онлайн-школа практикующего врача**, в рамках которой проходят **конференции, семинары, круглые столы.**

СЛАЙД

В 2023 году на площадке Новосибирской областной ассоциации врачей были организованы и проведены **обучающие семинары** с бизнес-тренером на темы:

-Эмоциональное лидерство;

-Мотивация персонала с помощью влияния лидера;

СЛАЙД

Еще несколько слов о важных направлениях деятельности НОАВ.

Члены правления принимают активное участие **в работе Общественного Совета, а также нескольких рабочих экспертных группах при Минздраве НСО.**

На базе нашего офиса мы **организуем внедрение различных форм повышения квалификации и последипломной подготовки врачей**, о чем подробнее расскажут выступающие.

СЛАЙД

Члены Правления работают в **Координационном Совете при ТФОМС,** а так же принимают активное участие в разработке территориальной Программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи, участвуют в разработке и принятии **Тарифного соглашения в системе ОМС.**

СЛАЙД

С 2016 года Ассоциация осуществляет формирование **аккредитационной комиссии НСО** и проведение аккредитации врачей, а так же принимает участие в **аттестации врачей.**

Немного поподробнее об аккредитации. – ведь это наше законодательное полномочие согласно 323 федеральному закону.

За 7 лет работы это направление стало жизненно важным для любого врача, так как без прохождения аккредитационного экзамена работать врачом (начиная с 2025 года, когда заканчивают свое действие сетификаты врачей) будет невозможно.

СЛАЙД

В настоящий момент на территории области действует аккредитационная комиссия в **составе 771 врача по 72 специальностям**. Ежегодно процедуру аккредитации проходит почти **две тысячи врачей**. Результаты работы отражены на слайде.

СЛАЙД

Помимо первичной и первично-специализированной аккредитации, комиссии рассматривают документы на **периодическую аккредитацию**, направляемые нам из Центральной аккредитационной комиссии. Причем если в начале периодической аккредитации таких работ были единицы, то к настоящему времени их набралось уже **больше двухсот.**

СЛАЙД

Задумайтесь над этими цифрами: это большая, тяжелая и непривычная для практикующего врача работа, которая идет непрерывно в течение всего календарного года. При этом все проблемы аккредитуемые врачи вместе с сопутствующими негативными эмоциями выплескивают на членов аккредитационных комиссий. Стоит только комиссии уйти в отпуск – тут же все бегут жаловаться в минздрав – мол, аккредитация задерживается.

Соответственно, у врачей пропадает всякое желание работать в составе аккредитационных комиссий. Подтверждение тому – недавняя дискуссия в нашем чате «Аккредитация», где врачи четко определили **необходимость создания весомых стимулов для этой работы.**

К сожалению, за 7 лет деятельности таковых не создано. И это уже совсем не смешно: мы на постоянной основе отрываем от основной деятельности почти 800 врачей и единственной преференцией им может служить получение 3х баллов в системе непрерывного медицинского образования. Мы семь лет выполняем важнейшую государственную функцию допуска врачей к работе, которую нам передал Минздрав РФ, но при этом по-прежнему работаем на общественных началах, «по-комсомольски».

Считаю, что это совершенно неправильно! Работа высококлассных специалистов должна оплачиваться так, чтобы в аккредитационные комиссии была очередь из желающих.

Предлагаю в решение конференции включить предложение Национальной медицинской Палате сформулировать перед Правительством страны **необходимость финансирования деятельности аккредитационных комиссий** субьектов либо по аналогии с работой комиссий по ЕГ, либо через целевую субвенцию правительства РФ Национальной медицинской Палате для проведения процедуры аккредитации

СЛАЙД  ***(Страхование проф. ответственности)***

Еще одно направление работы, где **НОАВ по праву является пионером и лидером среди профессиональных общественных организаций страны - страхование профессиональной ответственности врачей в** Новосибирской области.

СЛАЙД

Для экономии времени приведу лишь несколько цифр. За шесть лет нашей работы к 105 медицинским организациям области было предъявлено 83 иска с суммой исковых требований более 481 млн. рублей. Из них в 46 случаях судебные решения были приняты в пользу пациентов, однако сумма страховых выплат составила 12,3 млн. руб. (5,7 % от заявленных).

СЛАЙД

Следует отметить, что в 22 случаях претензии пациентов были урегулированы **в досудебном порядке**, что позволило существенно сэкономить деньги и время медицинских организаций.

СЛАЙД

Нужно учитывать и **увеличение размеров исков**: если в начале нашей деятельности они составляли максимум несколько сот тысяч рублей, то сейчас нередки иски по 5-7 млн руб, а выплаты по ним достигают 1.5 – 2.0 млн руб. В одной из ЦРБ решение суда 1-й инстанции составляет более 16 млн руб, какое решение примет высшая судебная инстанция – пока неизвестно.

СЛАЙД

Вышеперечисленные факты способствуют росту числа застрахованных: всего на настоящий момент застраховано почти 6 тыс. врачей по спискам и более 1100 – по полному штатному расписанию, представленных из 96 медицинских организаций.

Учитывая наш положительный опыт работы, который мы докладывали на съезде Национальной медицинской палаты и в Государственной Думе РФ, заключили аналогичные договоры еще 12 субьектов федерации, еще в 4-х идет согласование условий страхования.

Таким образом, можно резюмировать, что **мы движемся правильным путем в этом крайне нужном и важном направлении работы и являемся пионерами в развитии вопросов страхования профессиональной ответственности врачей в России.**

СЛАЙД

Коллеги! В тяжелое для страны время мы не могли остаться в стороне от деятельности **Общероссийского народного фронта**. Ваш покорный слуга является одним из сопредседателей Новосибирского отделения ОНФ. Учитывая, что приоритетной задачей ОНФ в настоящее время помощь нашим бойцам, участвующим в СВО, мы всем, чем могли, на протяжении долгого времени помогали и помогаем в решении этой непростой задачи – начиная от сбора средств и заканчивая направлением наших коллег в зону СВО.

СЛАЙД

Многие коллективы наших организаций оказывали **финансовую, благотворительную и другую необходимую помощь** не только участникам СВО, но и жителям этих территорий.

Так, например, для экипировки врачей, работающих в зоне СВО, сотрудники ГКП №1 перечислили из своей зарплаты 650 тыс руб, Бердская ЦГБ – более 100 тыс руб, ГКБ №1 отправили медикаментов и мединвентаря более чем на 400 тыс руб.

Более 30 врачей отработали в Белгородской районной больнице, причем 8 человек – повторно. 9 врачей и 18 средних медработников работали в многопрофильном центре медицины катастроф в Анапе. 4 наших врача заключили договоры с министерством обороны РФ.

Больше 30 человек –участников СВО - проходили лечение и реабилитацию в Областной больнице, 269 участников и 62 члена семей участников СВО - в госпитале ветеранов войн №2.

СЛАЙД

Коллеги, хотелось бы уделить внимание еще одному вопросу, без которого не обходится ни одна наша конференция.

С 2006 года в России реализуются различные направления национального проекта «Здоровье». С 2021 г. запущена программа модернизации первичного звена здравоохранения. За это время построено много новых больниц, ФАПов, закуплено значительное количество современной диагностической аппаратуры, машин скорой помощи и.т.д**. Однако удовлетворенность населения медицинской помощью не очень высокая** (хотя и выросла в сравнении с 2021 г. на 15,8%).

Так, по данным мониторинга жалоб и обращений пациентов Всероссийского союза пациентов в 2023 г. по РФ

**2021 г.** **– 7,2 %** (полностью удовлетворен), **18,6** (скорее удовлетворен, чем не удовлетворён)

**2022г.** – **12,1 и 29,5** соответственно.

Но самое интересное, что сами **врачи удовлетворены качеством оказываемой медицинской помощи еще меньше – 15%**. При этом 67,9% врачей называют **забюрократизированность рабочего процесс**а главным фактором неудовлетворенности (по данным соцопроса, проведенным изданием «Справочник врача», 2023 г.).

После **отмены интернатуры** на работу приходят совсем неопытные врачи, вчерашние студенты. Вместо того, чтобы учиться клиническому мышлению, общению с пациентом, они вынуждены осваивать различные компьютерные программы, набивать в них различную информацию, вести различные реестры, регистры, оформлять различные направления и формы, ощущая себя скорее операторами, нежели врачами. При этом нужно уложиться в **12 мин времени на прием!**

Вот как описывает эту ситуацию молодой московский врач-педиатр Протопопова А.

СЛАЙД

«…12 минут на пациента – это полный бред. Если ребенок, даже которого ты уже знаешь, заболел, его же и обследовать нужно каждый раз, как первый. А если первичный прием и там еще ребёнок с «хронью» или ребенок –инвалид, то можно сразу минут 30-40 отводить на то, чтобы просто с человеком познакомиться…»

Отдельная тема – **домашние вызова.** По данным соцопросов, 46% врачей высказались за отмену вызовов на дом. Менее 1% хотят сохранить действующую систему и почти 54% за то, чтобы вызовы сохранились, но были организованы совсем по-другому. Сейчас же вызовы, по мнению врачей,

СЛАЙД

«…это примерно такая же услуга, как доставка еды…Ну просто удобно – нажать на кнопку и ждать, когда врач придет и по головке погладит…Но должна же быть разница между курьером и человеком, который шесть лет учился на врача и несет ответственность за жизнь…».

И это мы еще, за неимением времени, **не затрагиваем тему насилия по отношению к медицинским работникам**, которое, в большинстве случаев, происходит на вызовах. Свежий страшный пример – убийство фельдшера Ольги Земляницкой в томском селе Иштан.

Уже несколько лет по инициативе Национальной медицинской палаты на разных уровнях власти обсуждается вопрос о приравнивании медиков, находящихся на работе, к сотрудникам силовых ведомств и ужесточении наказания за нападения на врачей и медсестер. Но, казалось бы, очевидный вопрос до сих пор не решен.

К слову сказать, **в странах с наиболее развитыми системами здравоохранения врачи по домашним вызовам не ходят!**

Хочу процитировать **директора института профессионального образования Ассоциации врачей первичного звена Стремоухова Анатолия Анатольевича на форуме «В фокусе – здоровье»( Москва,2023 г.)**

СЛАЙД

**«…Из поликлиники медицина ушла.** В поликлинике теперь нет медицины. В поликлинике есть ремонт, оборудование, есть маршрутизация пациента, есть инструментальная аппаратная диагностика. Но мыслительная медицина, обобщающая, аналитическая, говорящая о диагнозе и лечении, из поликлиники ушла…На это нет времени, а если нет времени – то этим не занимаются, а если не занимаются – то теряется навык… Поэтому навык постановки диагноза и осмысленного лечения из поликлиники ушел… Люди не хотят идти к врачу, потому что первичное звено медицинской помощи находится в кризисе».

**Созвучны ему мысли депутата ГД РФ Бадмы Башанкаева (2023 г.)**

СЛАЙД

«…**В болоте писанины теряется клиническая мысль о пациенте –** что беспокоит, какие анализы и тесты помогут это диагностировать, какие результаты и каков эффект проведенного лечения… А наши медсестры с десятками журналов, которые надо заполнять под страхом наказания контролирующих органов!? Тихий ужас и ощущение бессмысленности – это то, что вызывает этот сизифов труд…»

Самое неприятное, что все эти перестроечные проблемы в первичном звене накладываются на **сохраняющийся острый дефицит кадров.**

Как **сказал проректор Высшей школы организации и управления здравоохранения Николай Федорович Прохоренко** на встрече с премьер-министром Михаилом Владимировичем Мишустиным при посещении им Центра медицины катастроф в 2023 г.

СЛАЙД

**«…Последние 15 лет все говорят о хроническом недофинансировании системы здравоохранения, о проблемах с кадрами,** о проблемах в законодательстве в отношении условий оказания медицинской помощи, требований качества и обьему- это наиболее существенные моменты..."

**Вдумайтесь, «15 лет говорят», а результат?**

А он следующий:

СЛАЙД

По данным **Центрального НИИ организации и информатизации МЗ РФ**, численность медперсонала в учреждениях государственного сектора в 2022 году уменьшилась в абсолютном большинстве российских регионов (79) и продолжает снижаться. Только за год количество медиков сократилось на 50 тыс человек, из которых почти 10 тыс – врачи…

СЛАЙД

**Коечный фонд в медучреждениях России сократился** в 2022 году 19992 единицы, в основном, за счет медорганизаций, подчиненных субьектам федерации (94,3 % от всех сокращенных коек). **Количество амбулаторно-поликлинических организаций сократилось** в 2021 году на 1,3 тыс. (по данным ЦНИИ организации и информатизации МЗ РФ,2023 г.)

СЛАЙД

При этом по результатам **мониторинга, проведенного Общероссийским народным фронтом** среди 25 тыс медицинских работников, установлено, что 75% врачей и средних медицинских работников получают меньше, чем определено майскими указами президента России.

В ноябре 2022 г, выступая на правительственном часе в Госдуме, **министр здравоохранения Мурашко М.А.** сообщил, что критерии президентского указа в 2021г. выполнили только в 50 регионах по врачам и в 66 – по среднему персоналу.

По данным Росстата, **по итогам первого полугодия 2023** года показатель отстает от установленной в майском указе Президента РФ в 200% от средней зарплаты по стране**, оставаясь на уровне 193,6%** ( по данным 2021г. показатель составлял 199, 8%). В связи с этим Президент РФ В.В.Путин поручил правительству обеспечить выполнение майских указов по итогам года в полгом обьеме (список поручений опубликован 9 октября на сайте Кремля)

**Резюмируя вышесказанное, можно заключить, что при сокращении медицинских организаций и медперсонала и, соответственно, увеличении объёма работы заработная плата оставляет желать лучшего не только в сравнении с таковой за рубежом, но и в соответствии с указами президента РФ.**

СЛАЙД

К чему приводит работа на износ, которая продолжается месяцами и годами? Правильно – к **профессиональному выгоранию, развитию соматических заболеваний, уходу из профессии**.

Данные, полученные в результате исследования, проведенного недавно в Томской области, дают возможность оценить масштабы выгорания.

*Только у 0,5% опрошенных врачей не было зафиксировано синдрома выгорания. При этом каждый пятый респондент имел низкую или среднюю степень выгорания, каждый четвертый – высокую, а каждый третий – крайне высокую. Их коллеги из отдаленных участков области показали еще больший уровень выгорания (что, по-видимому, связано с более тяжелой работой). При этом чаще всего выгорают женщины (22,1±12,2 против 20,3±12,3; p = 0,020).*

Становится понятно, почему в таких условиях продолжает увеличиваться не только количество жалоб, но у судебных исков и уголовных дел против медработников. Вот как ситуацию комментирует

вице-президент фонда «Вместе против рака», адвокат, к.ю.н. [**Полина Габай**](https://protiv-raka.ru/speaker/gabaj-polina-georgievna/).

СЛАЙД

*«В России с каждым годом увеличивается число аспектов, усложняющих и омрачающих жизнь медиков. Помимо классических проблем в виде гипернагрузки, бумажной работы и низких зарплат, мы имеем растущее социальное недовольство здравоохранением, подогретое ярой готовностью следственных органов “работать”. В условиях сплошной правовой неопределенности эта синергия глупости и одержимости привела к тому, что медики попали как куры в ощип. Их по одному выдергивают то на “супчик”, то на “жаркое” – обвинительные приговоры, притом с реальными сроками лишения свободы, в отношении рядовых врачей уже перестали быть сенсацией****. Такими темпами скоро заговорят не о выгорании, а о вымирании врачей».***

***Поэтому наша ассоциация всегда поддерживает Национальную медицинскую палату по вопросам,*** которые обсуждаются, лоббируются НМП, касаются всех жителей нашей страны и имеют не менее важное значение, чем вопросы образования или охраны правопорядка. Это вопросы, которые после широкого обсуждения с врачебным сообществом, обязательно находят отражение в решениях федеральных органов власти.

СЛАЙД

Организация и обеспечение совершенствования врачом профессиональных знаний и навыков.

Разработка и утверждение клинических рекомендаций.

Досудебное урегулирование споров, включая проведение независимой медэкспертизы.

Страхование риска врачей при оказании ими медицинской помощи гражданам.

Организация и проведение процедуры допуска к специальности (сертификация, аккредитация специалистов пр.)

Согласование нормативов объемов медицинской помощи и их анализ в рамках Территориальных программ госгарантий, выработка предложений по оптимизации расходов системы ОМС.

Вопросы введения саморегулирования медицинских работников

Защиты медицинских работников от хулиганских действий.

Справедливости ради, нужно сказать, что **острота поднятых мною проблем на территории Новосибирской области не столь высока**, как в соседних регионах или в целом по стране. Это касается и обеспеченности кадрами, и достижения показателей национального проекта «Здравоохранение». И уровень средней зарплаты у медработников соответствует майским указам Президента РФ.

Тем не менее описанные мною тенденции прослеживаются и у нас.

СЛАЙД

Например, несмотря на значительную работу по привлечению кадров **обеспеченность врачами на 10 тыс. снизилась** с 39,8 ( 2018 г) до 39 (2022 г). А в районах области и того хуже – с 21.3 до 20,3 соответственно.

СЛАЙД

При этом **удельный вес аттестованных врачей по области снизился с 45% в 2018 г. до 38, 1 % в 2022г.**

СЛАЙД

Укомплектованность **средним медперсоналом**, хоть и лучше, чем врачами, но **ухудшается еще больше**: с 80,7 в 2018 г. до 74,6 в 2022 г.

СЛАЙД

Все это происходит на фоне **увеличения нагрузки на врачей** в первичном звене ( 2019 г -3671,4, 2022 г. -3744,1) и **значительном росте** как **первичной** (2019г. – 724,3, 2022г. – 830,7) , так и **общей заболеваемости** (2019 г. – 1640,9, 2022 г – 1736,7).

Некоторый положительный эффект в решении кадровой проблемы принесла совместная работа Минздрава НСО, НГМУ и НОАВ со студентами – целевиками. Однако, повторюсь, приходят они в медицинские организации сразу после института, без опыта работы с пациентами и, говоря откровенно, в течение первого года работы от них больше проблем, чем пользы. Поэтому вопросы о **введении интернатуры, а так же об обязательном распределении выпускников медвузов по прежнему актуальны.**

СЛАЙД

На прошлой неделе в средствах массовой информации (Октагон.Медиа ) была размещена статья о том, что **«… в регионах резко возрасла просроченная кредиторская задолженность медицинских организаций**…». В июне 2023 года она превысила в целом по РФ 6,88 млрд.руб. Год назад эта цифра была почти в 2,5 раза ниже - 2.67 млрд.руб. А в 2017 году, с которого можно проследить статистику в единой межведомственной информационно – статистической системе, общая сумма была чуть выше 1 млрд.руб.

Летом этого года исполняющая обязанности председателя Счетной палаты Галина Изотова на расширенном заседании комитета Госдумы по охране здоровья уточнила, что **просроченная кредиторская задолженность медорганизаций за период с 2019 по 2021 годы выросла более чем на 50 %.**

СЛАЙД

Среди **причин, способствовавших этому, эксперты выделили:**

- невозможность выполнения медицинскими организациями выделенных госзаданий в условиях кадрового дефицита

-заниженные в два и более раза в сравнении с их реальной стоимостью тарифы в системе ОМС

- обременительные для медорганизаций штрафы от страховых кампаний ( которые, по большому счету, не могут повлиять на качество медпомощи, так как они проводятся постфактум, но при этом определенный процент от сумм штрафов остается в страховых кампаниях, что объясняет их интерес).

- увеличение зарплаты в целях реализации майских указов ( она достигает уже более 70% от общих затрат медорганизаций, что нередко приводит к недофинансированию других статей расходов).

- опережающий повышение страховых тарифов рост цен на лекарственные препараты, перевязочные средства и расходные материалы. Так, в период с января 2020 г. по январь 2023 г. средневзвешенная стоимость лекарств, производимых в России, увеличилась на 45%, импортных –на 28%. Тарифы же в системе ОМС индексировались на коэффициент инфляции.

СЛАЙД

**В Новосибирской области многие медицинские организации, в том числе довольно успешные, в этом году также ощутили острый финансовый дефицит**.

Задумайтесь: если коллективы остались прежние, руководство не поменялось, качество и доступность медпомощи не ухудшились, зарплаты только росли – что же привело к тому, что медорганизации не могут заработать денег на свое существование?

**Я думаю, что система ОМС нуждается в радикальном изменении.**

Уже не раз федеральные власти поднимали вопрос об этом, даже реорганизации проводились – при последней в медицинских организациях даже посадили страховых представителей, еще больше увеличив расход страховых денег. Смех да и только.

Одно из последних предложений **о новых мерах для сохранения бюджетных средств в июне 2023 года сделал депутат Госдумы Сергей Миронов.** По его мнению,

СЛАЙД

действующая система «…не обеспечивает контроль за расходованием средств… Финансирование медицины должно производиться без посредников, которыми сейчас выступают страховые кампании…».

**Чтобы реализовать такой подход, парламентарий предлагает ликвидировать Фонд обязательного медицинского страхования**. Средства на финансирование медицины в стране, по мнению депутата, следует выделять напрямую из бюджета.

СЛАЙД

«…Разумеется, само по себе это не гарантирует сохранность бюджетных средств. Но вместо того, чтобы отчислять миллиарды страховщикам-посредникам, государство могло бы создать современную цифровую систему независимого контроля и аудита…»

Кстати, мы уже не один год **говорим о необходимости частичного перехода на бюджетное финансирование – н**апример, в части заработной платы. Средства же ОМС можно было бы расходовать на приобретение медикаментов и расходных материалов, индексируя их по мере роста цен.

Нужно подчеркнуть, что проблемам здравоохранения неоднократно уделял **внимание президент России В.В.Путин**. Еще в 2017 г. на заседании Совета по стратегическому развитию и приоритетным проектам он сказал

СЛАЙД

…Предстоит создать современную систему здравоохранения на всех уровнях. Она должна соответствовать самым высоким мировым стандартам…

Очень много нерешенных проблем. Среди них –нехватка врачей, особенно в небольших городах, сложности с записью к нужному специалисту, быстрота прохождения обследований…

Нужно повышать престиж, статус, материальное положение медработников, укреплять их защиту, в том числе правовую…

**Как видим, за прошедшие шесть лет ситуация радикально не улучшилась**.

И вновь, уже в феврале 2023 года, Владимир Владимирович во время послания Федеральному собранию акцентирует внимание на проблемах здравоохранения, на модернизацию первичного звена, на необходимость конкретных и видимых изменений в доступности и качестве медицинской помощи.

СЛАЙД

«…Прошу правительство и руководителей регионов не забывать: главный критерий модернизации здравоохранения – не цифры в отчетности, а конкретные и видимые изменения в доступности и качестве медицинской помощи…»

**Таким образом, приоритеты определены на самом высоком уровне, всем нам нужно прилагать все усилия для их достижения.**

Коллеги, сложно в тридцатиминутном выступлении подробно разобрать все проблемы, с которыми мы сталкиваемся, и наметить пути их решения. Что-то в своих выступлениях более подробно расскажут делегаты конференции.

В заключение я хотел бы подчеркнуть, что наша ассоциация является достаточно известной в стране медицинской некоммерческой профессиональной организацией. За свою деятельность мы неоднократно награждались как высшими наградами Национальной медицинской Палаты, так и грамотами и благодарностями администрации Новосибирской области.

Я хочу отметить, что успешность нашей работы возможна благодаря совместным усилиям как актива ассоциации, так и минздрава Новосибирской области, Новосибирского государственного медицинского университета, средних специальных медицинских организаций, территориального фонда ОМС, а так же поддержке администрации НСО.

Хочу от души поблагодарить всех за совместную работу!

СЛАЙД

За свою деятельность Ассоциация врачей Новосибирской области неоднократно была удостоена высшей награды Национальной медицинской Палаты – Премии НМП.

В 2014 г. На 3-ем съезде Национальной Медицинской Палаты в номинации «Мой наставник» награду получил профессор кафедры нормальной анатомии Новосибирского государственного университета Юрий Иванович Бородин (лауреат областного конкурса «Врач года» в номинации «Наш учитель»).

СЛАЙД

В 2015 года на четвертом съезде Национальной медицинской палаты Новосибирской Ассоциации врачей была вручена Премия НМП в номинации «Территория взаимодействия» - за успешное сотрудничество с администрацией Новосибирской области по совместной организации работы отрасли здравоохранения на территории.

СЛАЙД

На Конгрессе НМП, который состоялся в октябре 2017г. в г. Москве, Новосибирская область была удостоена сразу трех премий Палаты в номинациях:

- «Наш маяк» - Ассоциация врачей НСО была награждена как лучшая общественная профессиональная врачебная организация России;

- «Почему я хочу стать врачом» - премия вручена молодому врачу ННИИПК имени академика Е.Е. Мешалкина Исаковой О.С. за лучшую работу в области медицины;

- «Профессия врач» - премия вручена журналисту ВГТРК Чуй Т.И за фильм о члене НОАВ , зав отделением торакальной хирургии ГКБ 1 А.Е.Вицине в связи с командировкой в медучреждения Донбасса.

Вручавшая награды министр здравоохранения Р.Ф. В.И.Скворцова назвала Ассоциацию врачей НСО одним из лидеров в профессиональном сообществе врачей России.

СЛАЙД

Фото почетных грамот

СЛАЙД

Поздравление от Рошаля

СЛАЙД

Контакты НОАВ

СЛАЙД

Спасибо за внимание