



РЕЗОЛЮЦИЯ

Круглого стола «Развитие пациент-ориентированного здравоохранения на территориях присутствия Госкорпорации «Росатом», в том числе в регионах Крайнего Севера и Арктической зоны РФ» XII Всероссийский конгресс пациентов Россия, Москва, 26 ноября 2021 года

На площадке XII Всероссийского конгресса пациентов «Вектор развития: пациент-ориентированное здравоохранение» 26 ноября 2021 года состоялся Круглый стол «Развитие пациент-ориентированного здравоохранения на территориях присутствия Госкорпорации «Росатом», в том числе в регионах Крайнего Севера и Арктической зоны РФ».

Участники круглого стола – представители Всероссийского союза пациентов, Госкорпорации Росатом, ФМБА России, Комиссии по здравоохранению Госкорпорации «Росатом» и территориальных групп Комиссии, администраций муниципалитетов, общественных советов и общественных палат из территорий присутствия предприятий атомной промышленности, отметили следующее, представители пациентских организаций и медицинского сообщества, исследователи и организаторы здравоохранения – отметили следующее.

Существующая затяжная пандемия новой коронавирусной инфекции и связанные с ней глобальные проблемы экономического характера поставили перед здравоохранением сложные задачи, которые потребовали пересмотра запланированных мероприятий по реализации национальных проектов. Несмотря на это, в Указе Президента РФ от 21 июля 2020 г. n 474 "О национальных целях развития российской федерации на период до 2030 года» в качестве первой и главной цели определено сохранение и укрепление здоровья населения на основе повышения качества и доступности медицинской помощи.

В настоящее время вопросы реорганизация системы здравоохранения по принципу пациент-ориентированной модели путем формирования и реализации новых организационных, правовых и экономических подходов к решению выявленных проблем имеют первостепенное значение.

Особую значимость это имеет в отношении здоровья граждан, проживающих на территории городов присутствия Госкорпорации «Росатом» и работающих на предприятиях атомной отрасли, связанных с атомной энергетикой и обороноспособностью страны, в том числе в условиях Крайнего Севера и Арктической зоны Российской Федерации (далее КС и АЗ РФ)

Современные экономические и политические условия, развитие Северного морского пути, глобальное усиление конкуренции в мире за энергические и природные ресурсы Севера и Арктики еще более актуализирует вопросы развития данных территорий и создания адекватных условий для жизни и деятельности населения и развития нашей страны.

Инфраструктурным оператором Северного морского пути является Госкорпорация «Росатом», которой по сути доверено стратегическое направление развития прилежащих территорий КС и АЗ РФ.

Реализация людьми стратегических задач во многом определяется состоянием их индивидуального здоровья и общественного здоровья на этих территориях.

Анализ ситуации с оказанием медицинской помощи на территориях присутствия Госкорпорации «Росатом» на протяжении 2016-2021 фиксируют нарастающий уровень

недовольства жителей качеством и доступностью медицинской помощи, который только усилился в период пандемии.

Проведенным в 2020 году ВСП, Комиссией по здравоохранению Общественного совета Госкорпорации «Росатом» и Центром «Социальная Механика» социологическим опросом «Оценка качества и доступности медицинской помощи на территориях присутствия Государственной корпорации «Росатом» выявлено не только обострение имеющихся проблем в системе здравоохранения, но и появление новых. Так в 2020г. 82% пациентов считают качество помощи худшим по сравнению с другими городами России (в 2018 году так считали 39% из 20 опрошенных городов). Исследование выявило удручающую статистику: 62,3% медицинских работников имеют 5 и более признаков профессионального выгорания; 48,2% пациентов не удовлетворены лекарственным обеспечением в стационаре; 72,8% пациентов были не удовлетворены сроками ожидания приема врача; 64% пациентов не удовлетворены качеством первичной медицинской помощи.

В период эпидемии усилился дефицит финансирования системы здравоохранения, особенно первичной медико-санитарной помощи, при сохраняющемся отсутствии достаточных финансово-правовых условий для оказания поддержки со стороны муниципалитетов и самой Госкорпорации «Росатом» системе здравоохранения, в частности городов ЗАТО. Выявлены критическое состояния материально-технической базы мед. учреждений, усиление изношенности мед. оборудования, нарастание дефицита расходных материалов, низкий темп развития информационных и цифровых и телемедицинских технологий.

Неэффективная система управления лечебными учреждениями на фоне истощения всех ресурсов в связи с пандемией привела к нарастанию дефицита медицинских кадров (отток с территории, старение, рост заболеваемости) снижению качества и доступности медпомощи, особенно в первичном звене. На этом фоне отмечается рост количества медицинских работников с выраженными признаками эмоционального выгорания, что грозит массовым оттоком специалистов из системы здравоохранения, снижением качества и продолжительности жизни, росту напряженности между врачами и пациентами.

При этом в сложившихся условиях Госкорпорация «Росатом» не может эффективно влиять на систему здравоохранения в городах своего присутствия в силу ряда причин. Отсутствуют организационно-правовые условия для эффективного управления развитием инфраструктуры, недостаточное ресурсное обеспечение системы здравоохранения, невозможность влияния на доступность качественной медицинской помощи.

Все выявленные тенденции не только приводят к значительному снижению индекса здоровья, сокращают работоспособность населения, но и становятся причиной ухудшения общего социального климата на предприятиях атомной промышленности.

В условиях существования серьезной эпидемиологической угрозы ситуация с обеспечением качества и доступности медицинской помощи населению на уровне первичного звена организации здравоохранения в ЗАТО и других городах размещения организаций атомной промышленности является критической и находится в центре внимания Госкорпорации «Росатом», руководства субъектов РФ, ФМБА России.

Комиссия по здравоохранению Общественного совета Государственной корпорации «Росатом», при активном участии ВСП, в соответствии с Соглашением о взаимодействии и координации между ГК «Росатом» и ФМБА России, организовала работу по решению проблем здравоохранения. Экспертами Комиссии разработана Концепция совершенствования системы первичной медико-санитарной помощи, в том числе с привлечением эффективных механизмов государственно-частного партнерства; проекты в области привлечения, удержания квалифицированных кадров в систему здравоохранения, организация системы телемедицины, моделей реализации пациент-ориентированного здравоохранения. Инициирован процесс изменений в законодательстве с целью улучшения финансирования кадрового обеспечения здравоохранения на территориях присутствия ГК

«Росатом». С 2018 года Комиссией реализуется проект «Право на здоровье», поддержанный Фондом президентских грантов и Всероссийским союзом пациентов.

В настоящее время проект реализуется и на территориях КС и АЗ РФ. Одной из отправных точек проекта стало исследование «Проблемы взаимодействия пациентов и системы здравоохранения в регионах Крайнего Севера и Арктической зоны РФ и ресурсы их решения». Его целью была оценка ситуации с оказанием медицинской помощи населению северных территорий, выделение проблемных зоны и возможностей улучшения качества системы здравоохранения.

Развитие регионов Крайнего Севера И Арктической зоны РФ является одной из приоритетных задач России, которую невозможно реализовать без модернизации системы здравоохранения. В настоящий момент в арктических районах наблюдается серьезный дефицит медицинских кадров (на 30% ниже, чем в РФ), проблемы в организации первичной медицинской помощи, обеспечении лекарственными препаратами

Исследование показало, что на возможности развития системы здравоохранения в русле пациент-ориентированной модели значимо влияют: устойчивость и последовательность политики здравоохранения, позиция органов власти и персонально - их руководителей, уровень развития пациентских организаций и общественных советов, уровень открытости сотрудничеству всех участников и устойчивость взаимодействия, просвещенность населения (уровень готовности населения к здоровьесберегающему поведению), местные особенности социальной обстановки (национальный колорит, общественная атмосфера, сложившиеся традиции и нормы поведения), менталитет и ментальность местного населения.

Проблемы системы здравоохранения и пациентского сообщества на территориях КС и АЗ РФ целом являются схожими:

- Дефицит лидерского потенциала на северных территориях. Отсутствие системы воспроизводства лидеров пациентских НКО. Малочисленность и низкая эффективность пациентских НКО.
- Низкий статус НКО в глазах институтов власти и невосприятие третьего сектора как ресурса здравоохранения. Официальные институты здравоохранения, формально проявляя внимание, на деле не считают пациентские НК равноправными участниками взаимодействия.
- Низкий уровень информированности и правовой грамотности пациентов северных территорий;

Эксперты отмечают, что система здравоохранения этих территорий сегодня не ориентирована на человека. Концепция пациент-ориентированного здравоохранения на территориях Крайнего Севера и Арктической зоны РФ представителям органов управления здравоохранением и общественности пока не известна и не является признанным идеологическим или практическим ориентиром в системе здравоохранения.

В связи с этим актуально будет на территориях КС и АЗ РФ разворачивание комплексной работы по изменению вектора организации здравоохранения как пациент-ориентированного и созданию предпосылок для изменения отношения населения к своему здоровью.

Особую значимость в совершенствовании системы здравоохранения на принципах пациент-ориентированности следует придать вовлечению общественных ресурсов- НКО, пациентские организации общественные советы.

Госкорпорация «Росатом» уже накопила богатый социальный опыт в регионах своего присутствия, в том числе - в организации общественного наблюдения и экспертизы в области здравоохранения. У общественных приемных и рабочих групп Комиссии по здравоохранению Общественного Совета Госкорпорации «Росатом» накоплен опыт эффективного взаимодействия как с органами местного самоуправления и здравоохранения по вопросам совершенствования медицинской помощи в ЗАТО, так и опыт конструктивного диалога пациентов с органами здравоохранения и органами местного

самоуправления. Следует унифицировать лучшие практики работы в этом направлении для дальнейшего тиражирования на все территории присутствия Госкорпорации «Росатом»

Только комплекс системных и незамедлительных решений позволит сократить разрыв между развитием технологий и конкурентоспособностью городской инфраструктуры, отток населения и привлечь новые квалифицированные кадры стабилизирует социальный климат на указанных территориях.

В связи с вышеизложенным участники круглого стола рекомендуют:

Правительству Российской Федерации, Государственной корпорации по атомной энергии «Росатом», Федеральному медико-биологическое агентству:

1. Признать, что совершенствование системы здравоохранения, особенно работы медицинских учреждений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, усиление действенной роли общественного контроля, целенаправленная защита прав пациентов, формирование условий для снижения напряженности взаимодействия представителей власти, медицинского сообщества и пациентов с целью повышения социальной стабильности на территориях присутствия Госкорпорации «Росатом», а также территориях Крайнего Севера и Арктической зоны РФ приобретают стратегическое значение для устойчивого развития страны в целом.
2. В целях исполнения Указа Президента Российской Федерации В.В. Путина от 21 июля 2020г. №474 "О национальных целях развития российской федерации на период до 2030 года», для обеспечения требуемого качества и доступности медицинской помощи населению ЗАТО и других городов размещения организаций атомной отрасли, а также территорий КС и АЗ РФ необходимо сконцентрировать усилия на первичном звене здравоохранения, с которым соприкасается каждый человек и каждая семья.
3. Рассмотреть возможность разработки и принятия специальной государственной программы совершенствования системы здравоохранения в ЗАТО и на территориях присутствия госкорпорации Росатом, в том числе в регионах Крайнего Севера и Арктической зоны РФ.
4. В условиях текущей пандемии и существующего состояния системы первичной медико-санитарной помощи на указанных территориях требуется поиск новых путей решений и разработки моделей организации первичного звена на основе внесения изменений в нормативно-правовую базу, позволяющих эффективно управлять развитием инфраструктуры и ресурсного обеспечения здравоохранения в этих городах, в том числе с использованием механизмов государственно-частного партнерства.
5. Продолжить работу по созданию финансово-правовых условий для участия Госкорпорации «Росатом» в управлении развитием инфраструктуры и ресурсного обеспечения системы здравоохранения; наделению Госкорпорации «Росатом» правами по финансовой и иным видам поддержки учреждений, занимающихся профилактикой и охраной здоровья граждан в ЗАТО и других городах размещения организаций атомной отрасли, и организованных с участием Госкорпорации «Росатом»; по дополнению перечня видов деятельности корпорации в части развития системы здравоохранения путем участия в реализации инвестиционных проектов, имеющих общегосударственное значение и осуществляемых, в том числе, на условиях ГЧП.

Государственной корпорации по атомной энергии «Росатом», Федеральному медико-биологическое агентству.

1. Признать актуальными предложенные направления работы Комиссии по здравоохранению Общественного совета ГК «Росатом» до 2024 г.

2. Предложить Комиссии по здравоохранению Общественного совета Госкорпорации «Росатом», с учетом существующих эпидемиологических угроз:
 - 2.1. В рамках Соглашения по разработке и реализации мероприятий «Основных направлений по развитию взаимодействия и сотрудничества ФМБА России и Госкорпорации «Росатом» продолжить работу по разработке и реализации проекта эффективной пациент-ориентированной модели системы оказания первичной медико-санитарной помощи с едиными стандартами качества медицинской помощи и сервиса в городах-пилотах; продолжить разработку новых технологий совместного управления качеством и доступностью медицинской помощи на указанных территориях в рамках пациент-ориентированной модели здравоохранения
 - 2.2. Рассмотреть возможность реализации проекта «Новая модель организации оказания первичной медико-санитарной помощи в системе ОМС с использованием механизма государственно-частного партнерства и взаимодействия» в городах-пилотах на заседаниях с участием с участием представителей Госкорпорации «Росатом» и ФМБА России, общественных экспертов, региональных и местных органов власти.
 - 2.3. Совместно с представителями Общественного совета, рабочих групп Комиссии по здравоохранению Общественного Совета Госкорпорации «Росатом» в городах присутствия проанализировать лучшие практики и опыт создания условий для конструктивного взаимодействия трех сторон: пациентов, врачей и представителей общественности для повышения эффективности здравоохранения в атомных городах с целью тиражирования успешных моделей и практик коммуникации и взаимодействия
 - 2.4. Поддерживать продолжение по реализации в 2022 г. социально-значимого проекта «Право на здоровье» как на территориях присутствия Госкорпорации Росатом, так и в регионах Крайнего Севера и Арктической зоны РФ. В рамках проекта продолжить мероприятия по повышению правовых знаний медицинских работников и пациентов,
 - 2.5. Поддерживать разработку действенного механизма общественного контроля в сфере здравоохранения, повышении роли пациентских НКО, общественных советов в формировании системы пациент-ориентированного здравоохранения на территориях КС и АЗ РФ в форме комплексной работы по изменению вектора организации здравоохранения как пациент-ориентированного и созданию предпосылок для изменения отношения населения к своему здоровью.
 - 2.6. Провести углубленный анализ текущего состояния первичного звена здравоохранения с привлечением представителей ФМБА, общественных экспертов Комиссии по здравоохранению ОС ГК Росатом, представителей приемных ОС в ЗАТО и других городов размещения организаций атомной отрасли, пациентских организаций с целью выработки предложений по внесению дополнений и изменений в мероприятия национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» с учетом затянувшейся эпидемической ситуации.