



ВСЕРОССИЙСКИЙ СОЮЗ ПАЦИЕНТОВ

125167, Москва, Нарышкинская аллея д. 5, стр. 2
<http://www.patients.ru> эл. почта: congress@patients.ru

тел./факс (495) 612-2053
(495) 612 3884

Пресс-релиз

VIII ВСЕРОССИЙСКИЙ КОНГРЕСС ПАЦИЕНТОВ ОПУБЛИКОВАЛ ИТОГОВУЮ РЕЗОЛЮЦИЮ

В ней изложены актуальные рекомендации пациентского сообщества страны профильным министерствам и ведомствам, осуществляющим формирование государственной политики в сфере здравоохранения.

VIII Всероссийский конгресс пациентов, очные заседания которого состоялись 29 ноября – 1 декабря 2017 года, завершил работу по подготовке итоговой резолюции.

В 2017 году в конгрессе приняли участие Министр здравоохранения России Вероника Скворцова, Председатель комитета Государственной Думы по охране здоровья Дмитрий Морозов, Советник Президента России Александра Левицкая, Руководитель Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения Михаил Мурашко, заместитель Министра здравоохранения РФ Татьяна Яковлева, заместитель Министра промышленности и торговли РФ Сергей Цыб, Руководитель департамента по делам регионов Госкорпорации «Росатом» Андрей Полосин, представители Министерства иностранных дел, председатель Национальной медицинской палаты Леонид Рошаль, первый заместитель председателя Комиссии по охране здоровья граждан и развитию здравоохранения Общественной палаты РФ Николай Дайхес, представители общественного движения «Народный Фронт», профессиональных сообществ, общественных советов, организаций пациентов из 75 субъектов России, а также делегации из Кыргызстана и Казахстана.

Актуальные проблемы здравоохранения обсуждались в ходе панельных дискуссий с участием представителей ведущих департаментов Минздрава России, Минпромторга, Министерства иностранных дел, Министерства социального развития, Общественной Палаты РФ, Федеральной антимонопольной службы, Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, Федерального бюро МСЭ, Федерального фонда обязательного медицинского страхования и других государственных и общественных структур, а также представителей медицинского и пациентского сообществ.

Высказанные в ходе дискуссий аргументированные идеи по улучшению ситуации в сфере охраны здоровья и развитию пациент-ориентированной национальной системы здравоохранения легли в основу итоговой резолюции Конгресса, опубликованной на сайте Всероссийского союза пациентов www.patients.ru.

Здравоохранение: качество и доступность или доступное качество?

Выступая на пленарном заседании Конгресса, министр здравоохранения РФ рассказала о положительных изменениях, которые осуществила российская медицина в последние годы. За десять месяцев 2017-го средняя продолжительность жизни россиян составила 72,6 года, причем у мужчин она увеличилась на один календарный год. Снижение смертности, по словам министра, зафиксировано во всех возрастных и социальных группах. А по младенческой и материнской смертности показатель самый низкий за всю историю России.

«Приоритетом нашей работы на будущий год будет онкологическое направление. Мы нарастим ресурсы... Стоимость стационарной помощи на будущий год при онкологических заболеваниях возрастет на 60%, а химиотерапии в дневных стационарах — на 80%», — цитирует Веронику Скворцову «МИА «Россия сегодня». Глава ведомства отметила, что необходимое количество курсов химиотерапии при любой локализации заболевания полностью будет оплачиваться из ОМС по реальной стоимости. В итоговой резолюции Конгресса отмечено, что профессиональным сообществом онкологов разработана Национальная стратегия по борьбе с онкологическими заболеваниями до 2030 года. Она содержит ряд программных мероприятий, направленных на снижение смертности от онкологических заболеваний, повышение качества и доступности онкологической помощи. Пациентское сообщество подчеркивает: принятие этой стратегии в качестве основного документа, определяющего работу онкологической службы на долгосрочный период до 2030 года, должно стать приоритетом для Министерства здравоохранения и правительства Российской Федерации.

Президент союза «Национальная медицинская палата» Леонид Рошаль, отмечая заслуги Минздрава России и достижения последних лет, в своем выступлении в ходе пленарного заседания Конгресса привлек внимание к проблемам финансирования отечественной медицины: «Мы едины с пациентскими организациями в том, что доля здравоохранения во внутреннем валовом продукте должна не уменьшаться, как нам предлагает Министерство финансов России, с 3,7% до 3,4%, а наоборот – повышаться».

Еще один острый вопрос, по мнению Рошала, - качество образования медиков. «В настоящее время Национальная медицинская палата пытается выстроить систему непрерывной последипломной подготовки. Она должна быть умной, удобной и бесплатной для врача», - отметил он.

В резолюции Конгресса подчеркнута необходимость повысить качество подготовки медицинского персонала в вопросах взаимоотношений с пациентами в системе профессионального образования - вернуть курс этики и деонтологии в систему высшего медицинского образования, ввести кодекс профессиональной этики как основу взаимоотношения врача и пациента, врачей в медицинском сообществе.

Пациентское сообщество настаивает, что стратегически важно внедрить в отечественное здравоохранение регламентируемую систему обновления медицинских стандартов согласно появлению новых технологий, новых лекарственных препаратов и планам управления рисками. А для этого нужно опираться на мнение профессионального и пациентского сообщества.

Всероссийский союз пациентов предлагает главам субъектов Федерации совместно с ответственными ведомствами регионов рассмотреть возможность разработки и внедрения в региональную государственную программу «Развитие здравоохранения в субъекте на 2018-2020 годы» отдельных подпрограмм «Совершенствование оказания медицинской помощи и лекарственного обеспечения больных с редкими заболеваниями». В случае отсутствия возможности полного финансирования таких программ обратиться в Правительство РФ для получения софинансирования. А также рассмотреть возможность адаптации и утверждения территориальных программ государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи за счет включения в них орфанных заболеваний и орфанных препаратов с учетом индивидуальных особенностей территорий.

При этом в резолюции Конгресса подчеркивается, что страховые медицинские организации должны на деле играть ведущую роль в информировании и защите прав граждан в системе ОМС, организовывать и обеспечивать финансовый контроль и контроль доступности и качества предоставляемых по ОМС медицинских услуг.

Существующая система госзакупок в сфере здравоохранения нуждается в строгом контроле. Как стало известно в ходе пленарного заседания Конгресса, за последние три года ФАС России возбудила более сотни дел о сговорах на торгах по поставке медикаментов и медицинского оборудования. «Картели на торгах по поставке медикаментов и медицинского оборудования охватили 82 субъекта Российской Федерации и более шести тысяч аукционов, - заявил начальник управления по борьбе с картелями ФАС России Андрей Тенишев. - Сумма доходов участников картелей превысила 23 млрд. рублей».

ВСП предлагает создать постоянно действующую рабочую группу с участием представителей Всероссийского союза пациентов и Союза ассоциаций и предприятий медицинской промышленности по вопросам мониторинга госзакупок конкурентоспособных медицинских изделий, способных по качеству и количеству заменить импортные изделия в целях повышения эффективности расходования средств федерального бюджета. Кстати, Вероника Скворцова в своем выступлении перед участниками Конгресса сообщила, что стоимость курса терапии для пациентов с ВИЧ удалось вдвое снизить благодаря централизации закупок антиретровирусных препаратов. В результате в 2017 году было сэкономлено 4,5 млрд. рублей. За счет экономии охват лечением вырос с 37% зарегистрированных пациентов до 46%, а к концу года он возрастет предположительно - до 50%.

Пусть еда будет вашим лекарством

Эта фраза Гиппократа, сказанная в V веке до нашей эры, нашла отражение в сегодняшних предложениях Всероссийского союза пациентов, сформулированных в ходе дискуссии на тему организации питания в лечебных учреждениях. Кстати, эта тема впервые и весьма заинтересованно обсуждалась на дискуссионной площадке Конгресса пациентами, медиками и представителями Общенационального народного фронта.

Пациентское сообщество рекомендует Росздравнадзору осуществлять контроль за качеством лечебного питания и его нормами в межведомственном взаимодействии с Роспотребнадзором, медицинскими страховыми компаниями и общественными советами с дальнейшим определением их полномочий в проблеме контроля за питанием в лечебно-профилактических учреждениях. Но прежде надо разработать систему контроля за соблюдением норм лечебного питания, в том числе с применением IT-технологий, и создать единую информационную систему, охватывающую полный цикл поставок питания в лечебные учреждения.

Также в итоговой резолюции VIII Всероссийского конгресса пациентов подчеркивается необходимость актуализировать тему обязательного использования ГОСТов при проведении госзакупок в социальном питании и направить в Правительство РФ предложение о внесении изменений в Федеральный закон «О стандартизации в Российской Федерации». Пациентское сообщество призывает правительство страны установить административную ответственность органов государственной власти субъектов РФ в сфере организации лечебного питания в регионе.

Необходимо общественное участие

Еще один раздел рекомендаций Конгресса посвящен вопросу оптимизации и гуманизации процедуры прохождения медико-социальной экспертизы за счет внедрения электронного документооборота между лечебными учреждениями и бюро МСЭ. Это позволит сэкономить бюджетные деньги, сохранить силы, личные средства и время инвалидов.

Сегодня, даже если состояние здоровья, ограничивающее возможности человека, не имеет перспектив к улучшению, пациент вынужден проходить ежегодное или периодическое переосвидетельствование. Результат: лишняя трата бюджетных средств, избыточная нагрузка на бюро МСЭ и понятное недовольство людей.

Предложение Всероссийского союза пациентов: внести изменения в нормативную базу и сформировать перечень заболеваний, при которых инвалидность можно устанавливать сразу при первичном освидетельствовании до 18 лет у детей и бессрочно у взрослых, а также разработать упрощенный механизм внесения изменений в ИПРА (индивидуальные программы реабилитации или абилитации инвалида).

«Необходимо проводить политику по формированию открытости учреждений МСЭ, для этого надо создавать при них общественные советы, в которые необходимо включать представителей общественных организаций инвалидов, пациентских организаций и других целевых групп», - подчеркнул сопредседатель ВСП Юрий Жулёв в ходе совещания в

Российской государственной специализированной академии искусств в присутствии Президента России Владимира Путина. Там же глава государства пообещал продлить госпрограмму по созданию безбарьерной среды до 2025 года и поручил Министерству труда и социального развития де бюрократизировать процесс получения различных документов для инвалидов.

В резолюции VIII Всероссийского конгресса пациентов сказано: «В целях повышения доступности и прозрачности необходимо привлекать общественные пациентские организации на всех этапах оказания медицинской помощи пациентам». «Нужно дать больше полномочий общественным советам в области здравоохранения по контролю качества оказания медицинской помощи в ЛПУ», - подчеркивается в документе.

Взросший уровень развития пациентского движения в нашей стране отметил выступивший на форуме председатель Комитета Государственной Думы по охране здоровья Дмитрий Морозов. Он подчеркнул, что разработка практически всех законодательных инициатив в сфере охраны здоровья невозможна без тесного взаимодействия органов власти с пациентскими организациями, которые представляют интересы не только самого пациента, но и его близких. «Представители сообщества принимают участие в обсуждении федеральных законов об основах охраны здоровья граждан, антитабачной политике и телемедицине, в разработке законодательных инициатив о паллиативной помощи и обеспечении лекарственными препаратами граждан, страдающих орфанными заболеваниями, а также о повышении доступности медицинской помощи населению», - сказал парламентарий.

В работе VIII Всероссийского конгресса пациентов приняли участие представители более 130 общественных советов при федеральных и региональных органах власти в сфере здравоохранения и 160 профильных НКО. Работу Конгресса освещали представители более 70 СМИ. Велась интернет-трансляция, записи заседаний будут размещены на сайте Конгресса.

«За последние пять лет пациентские организации сумели наладить партнерские взаимовыгодные отношения с властью и социально ответственным бизнесом, это способствует принятию более взвешенных и в итоге более эффективных политических решений в сфере здравоохранения. Результаты работы VIII Конгресса лягут в основу плана взаимодействия Всероссийского союза пациентов с органами власти и НКО на 2018 год, станут ориентирами для профильных федеральных и региональных ведомств. Мы рассчитываем, что в реализации планов ВСП по повышению качества оказания медицинской помощи населению все большее значение будут иметь региональные общественные советы», - отмечает сопредседатель Всероссийского союза пациентов Ян Власов.

Ознакомиться с полным текстом Резолюции VIII Всероссийского конгресса пациентов и другими материалами мероприятия можно на сайте Всероссийского союза пациентов www.patients.ru.

Оргкомитет VIII Всероссийского конгресса пациентов
www.patients.ru, congress@patients.ru, (495) 612 3884, + 902 372 9155



ВСЕРОССИЙСКИЙ СОЮЗ ПАЦИЕНТОВ

125167, Москва, Нарышкинская аллея д. 5, стр. 2
<http://www.patients.ru> <http://forum.patients.ru> эл. почта: pat@patients.ru

тел./факс (495) 612-2053
(495) 748-0510

РЕЗОЛЮЦИЯ

VIII Всероссийского конгресса пациентов

«Взаимодействие власти и пациентского сообщества как основа построения пациент-ориентированного здравоохранения в Российской Федерации»

Россия, г. Москва, 29 ноября -1 декабря 2017 г.

Восьмой Всероссийский конгресс пациентов, руководствуясь международными нормами права, Конституцией и законодательством Российской Федерации, Декларацией о правах пациентов России, отмечая достигнутые результаты в демографической ситуации и положительные изменения в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, основываясь на анализе ситуации в сфере здравоохранения, представленной в докладах и материалах Конгресса, выражая общее мнение участников Конгресса, пациентов и их объединений, принял настоящую Резолюцию, и считает необходимым донести свое мнение до Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, широкой общественности и средств массовой информации.

По итогам заседания участники Конгресса рекомендуют:

I. По вопросам повышения качества и доступности медицинской помощи:

1. Обеспечить в системе высшего и дополнительного профессионального образования повышение качества подготовки медицинского персонала в вопросах этики и деонтологии взаимоотношений с пациентами.
2. Принять Национальную стратегию по борьбе с онкологическими заболеваниями до 2030 года, включающую программные мероприятия, направленные на снижение смертности от онкологических заболеваний, раннюю диагностику онкологических заболеваний, повышение доступности и качества медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.
3. Активно внедрять информационные технологии в сфере здравоохранения для расширения информирования пациентов и повышения доступности медицинской помощи: реализация личного кабинета пациента и застрахованного лица; получение электронных копии документов, заверенных электронной подписью; внедрение

электронных рецептов и дистанционной торговли лекарственными средствами, включая рецептурные.

4. Создать постоянно действующую рабочую группу с участием представителей пациентского сообщества и предприятий медицинской промышленности по вопросам мониторинга госзакупок конкурентоспособных медицинских изделий, способных по качеству и количеству заменить импортные изделия в целях повышения эффективности расходования средств федерального бюджета.
5. Рассмотреть возможность разработки и принятия Федерального закона «Об обращении медицинских изделий в Российской Федерации», а также предусмотреть обязательные требования к качеству медицинских изделий.
6. Рассмотреть возможность ограничения действия Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ и услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» в части закупки продуктов питания, лекарственных препаратов, а также категории товаров, используемых в здравоохранении и с целью оздоровления населения.
7. Исполнительным органам государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья содействовать проведению информационных и обучающих мероприятий для пациентов и членов их семей (Школы пациентов).

II. По вопросам обязательного медицинского страхования:

1. Организовать рабочую группу с участием представителей пациентских организаций, страховых компаний, ФОМС и Минздрава России для подготовки предложений и решений по следующим направлениям:
 - обеспечение контроля деятельности страховых медицинских организаций в части информирования и защиты прав граждан в системе ОМС, доступности и качества предоставляемых в рамках ОМС медицинских услуг;
 - принятие со стороны государства мер, повышающих доступность страховых услуг для всех категорий населения Российской Федерации;
 - подготовка предложений в НПА, регламентирующие построение и функционирование Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, способствующих включению страховых организаций в состав поставщиков и пользователей Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения и развитию электронного страхования, в т.ч. с созданием специализированных страховых продуктов, включающих обеспечение техническими средствами реабилитации и реабилитационными программами;
 - подготовка предложений по созданию доступной среды в офисах страховых организаций для лиц с ограниченными возможностями, а также приведению интерфейсов интернет-представительств страховых организаций в соответствие с требованиями доступности;
 - рассмотрение возможности внесения изменений в НПА, позволяющих относить расходы на добровольное страхование профессиональной ответственности врачей в состав прочих расходов в размере фактических затрат.

III. По вопросам лекарственного обеспечения и лечения орфанных заболеваний:

1. Главам исполнительной власти субъектов Российской Федерации рассмотреть возможность разработки и введения в региональные программы развития здравоохранения на 2018-2020 гг. отдельных подпрограмм «Совершенствование оказания медицинской помощи и лекарственного обеспечения больных с редкими заболеваниями». В случае отсутствия возможности полного финансирования вышеуказанных программ обратиться в Правительство Российской Федерации для осуществления процедуры получения со-финансирования в соответствии с существующим законодательством п.2 части 1 и частью 12 статьи 15 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ, а также рассмотреть возможность адаптации и утверждения территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за счет включения в них орфанных заболеваний и орфанных препаратов с учетом индивидуальных особенностей территорий.
2. Разработать Порядок формирования (пересмотра) Перечня жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, из числа заболеваний, указанных в части 2 статьи 44 Федерального Закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» при условии наличия патогенетических методов их терапии.
3. Разработать клинические рекомендации оказания медицинской и реабилитационной помощи больным с орфанными заболеваниями.
4. Предусмотреть выделение средств федерального бюджета на льготное лекарственное обеспечение пациентов с орфанными заболеваниями, а также увеличение бюджета программы лекарственного обеспечения высокотратных заболеваний (7ВЗН) на 6,7 млрд рублей для предотвращения перебоев в поставках лекарственных средств в связи с образовавшимся бюджетным дефицитом программы на 2018 год, исключить препараты для лечения орфанных заболеваний из новой методики ценообразования.

IV. По вопросам организации питания в лечебных учреждениях:

1. Обеспечить контроль за осуществлением лечебного питания, нормами лечебного питания, в том числе с применением IT технологий, создать единую информационную систему, охватывающую полный цикл поставок продуктов питания в лечебные учреждения.
2. Рассмотреть вопрос включения в тарифы ОМС адекватной стоимости расходов на питание с учетом фактических затрат, а также разработать механизм выравнивания стоимости питания в различных медицинских организациях с использованием территориальных коэффициентов.

V. По вопросам медико-социальной экспертизы:

1. Реализовать систему межведомственного обмена данными в электронном виде без необходимости сбора бумажных справок.
2. Реализовать меры по формированию независимой оценки качества условий оказания услуг в социальной сфере (НОК) и общественного контроля в системе МСЭ, при формировании общественных советов по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы включать в их состав представителей целевых групп (общества инвалидов, пациентские и родительские организации).

3. Разработать предложения для внесения соответствующих изменений в нормативную базу для формирования новых перечней заболеваний, при которых инвалидность можно устанавливать при первичном освидетельствовании до 18 лет у детей и бессрочно у взрослых.
4. Рассмотреть вопрос возможности внесения изменений в ИПРА без прохождения инвалидом полного цикла переосвидетельствования. Разработать упрощенный механизм внесения изменений в ИПРА.
5. Рассмотреть возможность создания Федерального методического центра комплексной реабилитации и абилитации инвалидов.
6. Разработать предложения по изменению НПА для законодательного закрепления осуществления льготного лекарственного обеспечения на основании соответствующих перечней заболеваний, при которых государство полностью или частично берет на себя лекарственное обеспечение на основании установленного диагноза независимо от ограничения трудоспособности и группы инвалидности.
7. Рассмотреть вопрос об определении уполномоченного органа, осуществляющего контроль за исполнением в полном объеме и надлежащем качестве мер и мероприятий, предусмотренных ИПРА.
8. Проанализировать процедуры, связанные с направлением детей с инвалидностью в образовательные учреждения. ПМПК (психолого-медико-педагогическая комиссия) и ИПРА на предмет целей и задач, необходимости, полноты и наличия дублирующих функций, пересмотреть соответствующие НПА на предмет упрощения/совмещения процедуры и совершенствования ее результатов в виде предписанных рекомендаций, предписаний и мероприятий.
9. Органам государственной власти активно привлекать представителей Всероссийского союза пациентов к обсуждению проектов НПА и других решений, связанных с реализацией вышеуказанных предложений.

Справочно:

В VIII Всероссийском Конгрессе пациентов участвовало 536 представителей из 75 регионов России, а также делегации из Республики Казахстан и Республики Кыргызстан.

В работе Конгресса приняли участие представители Государственной думы Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, Министерства промышленности и торговли Российской Федерации, Министерства иностранных дел Российской Федерации, Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, Общественной палаты Российской Федерации, Национальной Медицинской Палаты, Всемирной организации здравоохранения, Общероссийского Народного Фронта, Госкорпорации «Росатом», представители более 130 общественных советов при федеральных и региональных органах власти в сфере здравоохранения и 160 профильных НКО.

Работу Конгресса освещали представители более 70 СМИ. Велась прямая интернет трансляция.