Недофинансирование и низкая квалификация – основные претензии граждан к здравоохранению

Большинство россиян негативно оценивают качество медицинских услуг в стране. Таковы выводы Всероссийского центра изучения общественного мнения (ВЦИОМ). Высокие оценки здравоохранению ставят сегодня лишь 9% россиян. Чиновники же напирают на то, что тройка – то есть оценка «удовлетворительно» – говорит об успехах в деле организации и финансирования медицины. Между тем именно к этим пунктам у граждан накопилось больше всего претензий.

Чаще всего россияне жалуются на недостаточный уровень профессиональной подготовки врачей (37%), дефицит специалистов (37%), недоступность медицинской помощи для населения (35%), а также на недостаточную оснащенность медицинских учреждений современным оборудованием (31%).

Опрос об отношении к здравоохранению был проведен в октябре среди 1200 респондентов.

После обращений в медучреждения граждане больше всего недовольны длительным ожиданием (56%), некомфортными условиями (нехватка достаточного количества сидячих мест и нормальной вентиляции – 42%), отсутствием необходимого оборудования, лекарств (40%) и непрофессионализмом врачей (неправильно поставленный диагноз и назначенное лечение – 37%). Кроме того, около трети пациентов жалуются на санитарные условия и грубое отношение медперсонала.

Ранее ВЦИОМ указывал и на снижающееся у россиян доверие к профессии врача. Так, по данным социологов, только за последние четыре года доля россиян, доверяющих врачам, сократилась с 54% в 2013-м до 36% в 2017-м.

Снижение доверия к госструктурам привело к перетоку пациентов в платную медицину. За последние пять лет выросла доля тех, кто предпочитает посещать платных специалистов. В 2016 году доля таких пациентов выросла до 40%, следовало

из исследования Финансового университета при правительстве. При этом самые низкие оценки качества российского медобслуживания давали пожилые граждане и люди с небольшими доходами.

Заметим, что чиновники описывают состояние отечественной медицины совершенно иначе. И для этого у них есть соответствующие результаты опросов. Два года назад глава Минздрава Вероника Скворцова на встрече с президентом РФ Владимиром Путиным ссылалась на данные опросов, которые демонстрировали «существенное повышение удовлетворенности населения страны оказанием медпомощи и здравоохранением». «Самое крупное из них – исследование, которое охватило более 90 тыс. человек из всех регионов страны», – рассказала Скворцова, подчеркивая, что показатель удовлетворенности – 40,4%. Особенно, по словам министра, выросла удовлетворенность участковыми врачами и скорой помощью. Тогда же она ссылалась и на опрос фонда «Общественное мнение», по которому доля тех, кто негативно оценивает текущую ситуацию в здравоохранении, сократилась почти в два раза с 2011 года – с 58 до 32%.

При этом Скворцова тогда умолчала, что есть и другие результаты. Так, по данным Левада-Центра, доля в целом удовлетворенных здравоохранением составляет всего 31%.

И можно предположить, что голосов об «увеличении доступности медицинской помощи» будет все меньше. В частности, рассказывала глава Счетной палаты Татьяна Голикова, установка федеральных властей на то, чтобы сбалансировать бюджеты российских регионов, обернулась резким сокращением расходов на социальную сферу. По ее словам, в первую очередь под нож пошли ассигнования на медицину – их урезали 84 из 85 субъектов РФ. «За январь–октябрь 2017 года в среднем по стране расходы региональных бюджетов на здравоохранение упали на 47%. При этом в 20 регионах снижение было более чем трехкратным», – сообщила она.

Бюджет на предстоящую трехлетку также не демонстрирует явного увеличения расходов на здравоохранение. По оценкам экономистов, запланированный объем трат на здравоохранение можно назвать недостаточным. А в течение последних 10 лет изменения в структуре расходов российского бюджета уже шли в направлении, противоположном странам Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР). «В период с 2007 по 2015 год средняя доля расходов на здравоохранение в бюджетах стран ОЭСР увеличилась с 17 до 18,7%. А в России за тот же период она сократилась с 12,1 до 10,8%», – отмечают эксперты Центра развития Высшей школы

экономики (ВШЭ). Сохранение существующих расходных приоритетов на фоне планируемого снижения общего объема расходов относительно ВВП в ближайшие годы еще больше отдалит Россию от развитых стран и приблизит ее к государствам третьего мира, подчеркивают в ВШЭ.

Тогда как РФ продолжает экономить на здоровье своих граждан, другие страны, наоборот, наращивают расходы на здравоохранение. Так, в странах ОЭСР расходы на здравоохранение на душу населения росли примерно на 1,4% ежегодно с 2009 года. До этого ежегодный рост был даже выше – 3,6%, следует из доклада ОЭСР Health at a Glance 2017. В итоге США возглавили список стран с наибольшими расходами на здравоохранение на душу населения – чуть менее 10 тыс. долл., что более чем в два раза превышает средний показатель по ОЭСР. Высокими оказались расходы на здравоохранение на душу населения и в таких странах, как Швейцария, Германия, Швеция и Франция, где они составили 11% ВВП или более. «Расходы на здравоохранение стали главным условием роста ожидаемой продолжительности жизни», – следует из доклада. Этот показатель увеличился на 10 лет в 35 странах ОЭСР.

Экономия на медицине косвенно отражается и в низких показателях продолжительности жизни. Так, средняя продолжительность жизни в РФ сегодня выросла до 72,6 года. И российские чиновники очень любят хвалиться этим показателем. Однако если смотреть глобально, РФ по-прежнему в отстающих. К примеру, средняя продолжительность жизни среди стран ОЭСР сегодня составляет 80,6 года. В 1970 году этот показатель составлял 70,6 года. При этом даже наименьшая продолжительность жизни в странах ОЭСР выше, чем в РФ. Так, в Латвии она составила 74,6 года, в Мексике – 75 лет.

Кроме того, Россия сегодня входит и в топ-5 худших в мире стран для жизни пенсионеров по версии Глобального пенсионного индекса, который составляет компания Natixis Global Asset Management. Так, из 43 позиций Россия заняла 40-е место. Отметим, индекс оценивает такие показатели качества жизни, как материальное благосостояние, здравоохранение и равенство доходов.

«Сегодня мы имеем пугающую статистику, – говорит профессор Российского экономического университета им. Плеханова Руслан Абрамов. – Почти по всем классам заболеваний, представленным в данных Росстата, в период 2000—2016 годах фиксируется существенный рост заболеваемости». «Кроме того, россияне стали реже обращаться к врачам», – говорит он. Сегодняшняя проблема в отечественном

здравоохранении – проблема комплексная. «Конечно, недостаточность финансовой стороны имеет значение. Однако не только в этом дело. Даже влив огромные средства завтра – это не решит ситуацию», – полагает Абрамов.

«Проблемы в медицине вызваны сохраняющимся разрывом между регионами и центром, незрелостью проводимых в отрасли реформ, а также отсутствием заинтересованности среди медицинского персонала. За последние годы сокращалось количество больниц в регионах, а соответственно число скорых и медработников. Все это, казалось бы, должно было привести к росту качества услуг, так как у оставшихся сотрудников должна была вырасти зарплата, но как мы видим даже эти усилия пока не дали особого результата», – признает директор развития сети компании «Солид Менеджмент» Сергей Звенигородский.

(www.ng.ru)