Карусель по-минздравовски

У каждого из нас сохранились в памяти детские впечатления от катания на карусели. За умеренную плату можно было вдоволь покружиться, вызывая восторг и зависть у наблюдающих за аттракционом. Сейчас подобные ощущения приходится испытывать многим, хотя они уже не имеют ничего общего с детскими развлечениями. Устроителем этого вращения по заколдованному кругу, правда, уже не за умеренную, а порой и за очень высокую плату, выступает… Минздрав

Мало кто задумывается над тем, что медикаментозное лечение является самым масштабным медицинским вмешательством в деятельность организма. Но зачастую даже правильно назначенное врачом высококачественное лекарственное средство (ЛС) не только не приносит ожидаемого терапевтического эффекта, но и приводит к негативным для здоровья пациента последствиям.

Глядя, например, на действия хирурга в операционном блоке или медицинской сестры в манипуляционной, мы не задаемся мыслью, что успешное проведение тех или иных процедур обеспечивается десятками, а может, и сотнями специалистов, занятых в различных отраслях. К сожалению, в Украине каждый из этих специалистов действует сам по себе. А ведь речь идет о жизни и здоровье людей. Так, европейскому или американскому врачу нет необходимости думать о том, каким шприцом он делает инъекцию. Его задача состоит в обеспечении качества самой процедуры. У нас инъекции чаще всего выполняются теми инструментами, использование которых выгодно… определенной коммерческой структуре. В то время как в развитых странах подбор необходимых изделий медицинского назначения (ИМН) для тех или иных процедур осуществляет независимый эксперт в области здравоохранения, в Украине же это решение принимает коммерсант — и, дай Бог, чтобы он вообще имел представление о термине «изделие медицинского назначения».

Методики лечения заболеваний (консервативные или оперативные), инструментальных и лабораторных исследований в Украине разрабатывает Минздрав. Он же управляет разрешительной системой по легализации применения ЛС и ИМН. Казалось бы, что нам, украинцам, с точки зрения организации лечебного процесса под силу не только догнать, но и перегнать Америку. Однако существует маленькое «но». Известно, что методики комплексного использования ЛС и ИМН гарантированного качества не оставляют никаких возможностей для коррупционных схем как при их разработке, так и при материальном обеспечении лечебных учреждений. Но как объяснить тот факт, что законы Украины, согласующиеся с директивами ЕС и нормами FDA в вопросе регистрации ЛС и ИМН, допускают обращение на рынке препаратов, которые вообще тяжело назвать лекарствами (около 30%), а каждая пятая инъекция осуществляется шприцом с травматичной иглой? Не говоря уже о полостных операциях, где используются тампоны и салфетки, нарезанные из рулона марли уборщиками больничных палат в перерывах между использованием швабры и половой тряпки. Но если независимым украинским экспертам в области медицины еще позволено участвовать в формировании программы комплексного использования качественных ЛС и ИМН, то как быть с тендерами по их закупке на уровне Минздрава, облздрава или горздрава?

Как объяснить тот факт, что законы Украины, согласующиеся с директивами ЕС и нормами FDA в вопросе регистрации ЛС и ИМН, допускают обращение на рынке препаратов, которые вообще тяжело назвать лекарствами?

Рубрику ведет Владислав Онищенко, Председатель Правления Союза потребителей медицинских услуг, лекарственных средств и изделий медицинского назначения

Обращения пациентов по поводу негативных результатов лечения, а также врачей, ежедневно сталкивающихся с подобными проблемами, подтолкнули общественный совет Союза потребителей медицинских услуг, лекарственных средств и изделий медицинского назначения к решению разработать и предложить Минздраву программу мер по улучшению комплексного использования качественных ЛС и ИМН. Кроме того, мы предлагаем свое посильное участие в ее реализации. Вот тут-то и началась та самая карусель, о которой упоминалось вначале. Круговорот ответных писем Минздрава — ни о чем и об одном и том же. А если учесть, что реализация отдельных положений программы требует немедленного реагирования, а письма Минздрава пишутся довольно долго и на десятках страниц, становится очевидным, что карусель-то бумажная и вот-вот рухнет под своей тяжестью. А как же быть миллионам пациентов, которые нуждаются в ежедневной квалифицированной медицинской помощи?