

СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН



МИНИСТР ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
Андрей Александрович Евсюков

Самое дорогое в жизни каждого человека – это здоровье. Поэтому создание необходимых условий для поддержания и охраны здоровья жителей республики является важнейшей стратегической задачей для Президента и Правительства Башкортостана.

Республика занимает первое место по численности населения в Приволжском федеральном округе и седьмое – в стране. На ее территории площадью 142,9 тыс. кв. км проживает 4 млн. 57 тыс. 363 человека, 40,2% из них – в сельской местности. За 2008 год прирост населения составил 4632 человека (0,1%).

Сегодняшний Башкортостан – это регион, в котором динамично развивается экономика, общественная инфраструктура и социальная сфера, создаются все условия для полноценной жизни и продуктивной работы. Ежегодно открываются десятки великолепных социально-культурных центров, учреждений образования и здравоохранения, спортивно-оздоровительных комплексов.

Устойчивый подъем экономики за последние годы позволил добиться значительных результатов в здравоохранении. Ключевым этапом стало провозглашение Декларации о государственном суверенитете Республики Башкортостан. В основу ее были заложены такие принципы, как государственный характер, бесплатная медицинская помощь и ее доступность, профилактическая направленность, связь науки и практики.

За этот период в Башкортостане приняты важнейшие законодательные и нормативные документы по основным направлениям в области охраны здоровья. Сформирована правовая основа охраны здоровья населения. Приняты «Кодекс об охране здоровья граждан Республики Башкортостан», «О медицинском страховании граждан в Республике Башкортостан», «Кодекс о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», «Семейный кодекс Республики Башкортостан», законы «О государственной поддержке многодетных семей в Республике Башкортостан», «Об ох-

ране семьи, материнства, отцовства и детства», «О социальной защите инвалидов в Республике Башкортостан», «Об основных гарантиях прав ребенка в Республике Башкортостан», «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней человека в Республике Башкортостан» и ряд других нормативных правовых актов. Только в 2000 году правительством республики были разработаны и приняты около 50 документов, регулирующих вопросы финансово-хозяйственной деятельности, развития материально-технической базы учреждений здравоохранения.

Особое внимание в них обращено на преодоление демографического спада, снижение уровня смертности, увеличение продолжительности жизни людей, повышение рождаемости, охраны здоровья женщин и детей, усиление материальной помощи многодетным и неполным семьям с детьми.

Начиная с 1998 года на основании указов Президента Республики Башкортостан последовательно проводятся мероприятия Года семьи, Года ребенка, Года молодежи, Года матери, Года здоровья, Года спорта и здорового образа жизни, Года профилактики наркомании, алкоголизма и табакокурения. Это позволило сконцентрировать ресурсы и возможности на укреплении материально-технической базы социальной сферы, улучшении медицинской помощи населению.

Важной вехой стало утверждение в 2001 году Концепции развития и реформирования здравоохранения и медицинской науки в Башкортостане на 2001–2005 годы и на период до 2010 года. Она определила стратегические направления государственной политики по охране здоровья граждан, а реализация мероприятий позволила адаптировать отрасль к новым экономическим условиям, повысить эффективность и качество оказания медицинской помощи населению.

На сегодняшний день медицинскую помощь в Республике Башкортостан оказывают 218 учреждений здравоохранения, из которых 76% – муниципального, 19% – республиканского, 5% – федерального подчинения, составляющие основу сформированной в регионе 3-уровневой системы оказания населению медицинской помощи. В отрасли занято около 100 тыс. работников различных специальностей, что составляет 8% от численности экономически активного населения республики.

Ежегодно увеличиваются объемы финансирования. Сумма консолидированных средств, выделенных на здравоохранение в 2008 году, составила 23 768,2 млн. рублей, за последние годы она выросла более чем в 3 раза. Фактические расходы на 1 жителя возросли до 5005 рублей, что на 28% больше, чем в 2007 году. Кроме того, из федерального бюджета получены субсидии и товарно-материальные ценности на сумму 1 млрд. 963 млн. рублей.

На финансирование мероприятий 16 республиканских целевых программ, направленных на решение актуальных проблем охраны здоровья граждан, выделено 432 млн. 750 тыс. рублей.

Развитие ресурсной базы отрасли – одна из главных задач государства. За последние 8 лет введено в эксплуатацию больничных учреждений на 2500 коек, амбулаторно-поликлинических учреждений – на 6400 посещений в смену.

В 2001 году был построен семиэтажный хирургический блок Республиканского кардиодиспансера. За эти годы здесь было проведено около 26 тыс. операций и рентгеноэндоваскулярных методов обследования, более 1000 пациентов получили свыше 140 тыс. процедур гемодиализа, консультативно-поликлиническая помощь оказана почти 1,5 тыс. больных. Сегодня в РКД выполняется в среднем за неделю до 150 операций, из них более 20 – в условиях искусственного кровообращения.

С 2000 по 2002 год введены палатные корпуса Республиканской детской клинической больницы, в 2002 году – Республиканский диагностический центр, в 2003 году реконструирован Республиканский перинатальный центр.

В соответствии с Указом Президента республики в 2007 году завершена реконструкция хирургического корпуса Республиканской клинической больницы им. Г.Г. Куватова, на что из средств федерального, республиканского бюджетов направлено 1 млрд. 600 млн. рублей. Прежний корпус не отвечал санитарным нормам и правилам. Новое здание общей площадью 24 тыс. кв. м и мощностью 400 коек оснащено современным оборудованием. Введение в эксплуатацию корпуса сделало доступными для жителей республики такие высокотехнологичные методы лечения, как самые сложные нейроэндоскопические операции при патологии головного и спинного мозга, трансплантация почек и искусственных суставов, эндопротезирование.



Ведется строительство хирургического корпуса Республиканского противотуберкулезного диспансера. Сметная стоимость объекта составляет 250 млн. рублей. В 2009 году, надеемся, этот важный объект будет введен в строй.

Запущены в эксплуатацию 1-я и 2-я очереди больничного комплекса Республиканской психиатрической больницы в с. Базилеевке мощностью 1800 коек.

Президентом нашей республики принято решение о строительстве хирургического корпуса Республиканского клинического онкологического диспансера с отделением реанимации и хирургическим блоком. Общая стоимость проекта с оборудованием составляет 1 млрд. рублей. В июне 2008 года началось строительство хирургического корпуса.

В 2008 году на заседаниях Правительства Республики Башкортостан активно обсуждались вопросы укрепления и развития материально-технической базы специализированных республиканских учреждений, привлечения специалистов, социальной защищенности медицинских работников, и мы признательны за взаимопонимание, активную поддержку республиканского здравоохранения.

Реальную мощную поддержку отрасль получает благодаря ежегодным заседаниям Совета Республики Башкортостан по вопросам развития системы здравоохранения. Заседания Совета по вопросам здравоохранения у нас проводятся уже пятый год. За этот период лечебные учреждения отрасли трети (31%) муниципальных районов Башкортостана серьезно укрепили материально-техническую базу. За счет средств республиканского и муниципального бюджетов введено в строй 12 новых корпусов, реконструировано 32 здания, поставлено 75 единиц дорогостоящего оборудования. Только в 2008 году в рамках подготовки к заседанию из республиканского бюджета выделено 349 млн. рублей, а из внебюджетных источников – около 531 млн. рублей. Время показало правильность такого подхода к укреплению первичного звена здравоохранения.

В соответствии с Концепцией развития и реформирования здравоохранения и медицинской науки в Башкортостане на 2001–2005 годы и на период до 2010 года в течение последнего десятилетия осуществляется планомерная реструктуризация учреждений здравоохранения, направленная на повышение эффективности использования ресурсов отрасли. Основной акцент был сделан на повышении эффективности первичного звена здравоохранения с расширением объемов профилактической и лечебной помощи на догоспитальном этапе. Проводится оптимизация коечного фонда, внедряются современные лечебно-диагностические и организационные технологии, в том числе стационарозамещающие виды медицинской помощи, развивается служба врача общей практики.

В ходе проведенных преобразований в здравоохранении реорганизовано 40% больничных учреждений, 30% коечного фонда. Общее количество амбулаторно-поликлинических учреждений увеличилось на 35%, численность врачей – на 19%, среднего медицинского персонала – на 8%. Улучшены показатели работы скорой медицинской помощи на 11%, повышена доступность амбулаторно-поликлинической помощи на 6,4%, дневных стационаров – на 13%, эффективность использования коечного фонда – на 2%. Среднегодовая занятость койки выросла на 11%, средняя длительность пребывания больного в стационаре снизилась на 20%, уровень госпитализации сократился на 23%, число операций, проведенных в стационарах, возросло на 19%, в поликлиниках – на 13%. Обеспеченность населения койками в пересчете на 10 тыс. жителей сократилась до 84,1.

Медицинское обеспечение населения республики осуществляется в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, определяющей виды, объемы, порядок ее предоставления и подушевой норматив финансирования.

Внедрена система распределения объемов медицинской помощи на основе государственных и муниципальных заданий медицинским учреждениям. В 2008 году в рамках программы бесплатно получили стационарную медицинскую помощь 845 144 человека, в дневных стационарах – 157 144 человека, общее число вызовов скорой медицинской помощи составило 1 млн. 310 тыс. 599, число посещений амбулаторно-поликлинических учреждений и на дому – 37 млн. 910 тыс. 262.

Доступность амбулаторно-поликлинической помощи составила 9,2 посещения на одного жителя, что соответствует социальному стандарту. Растут показатели внедрения стационарозамещающих технологий. По этому показателю республика достигла федерального норматива.



Значительно улучшили качество оказания и доступность круглосуточной стационарной помощи сельским жителям 18 действующих межрайонных отделений специализированной медицинской помощи в муниципальных учреждениях здравоохранения, которые создавались с учетом расселения жителей, исторически сложившихся потоков движения больных и транспортной инфраструктуры республики. В 2008 году в них пролечено более 75 тыс. пациентов.

Динамично развивается санаторно-курортная служба. Функционирует оснащенное современной аппаратурой 31 санаторно-курортное учреждение, где используются практически все технологии восстановительного лечения. Ежегодно они принимают 130 тыс. отдыхающих, и их число постоянно растет. Согласно приказу Минздравсоцразвития России от 27 января 2006 года №44 в восьми санаторно-курортных учреждениях проводится долечивание непосредственно после стационарного этапа беременных женщин, больных стенокардией, перенесших инфаркт миокарда, операцию аортокоронарного шунтирования, людей с заболеваниями желудочно-кишечного тракта и сахарным диабетом. В 2008 году реабилитацию прошли 8600 человек (7170 – в 2007 году). С 2009 года долечивание проходят и травматологические больные, в частности после операции эндопротезирования.

Ежегодно курс восстановительного лечения проводится пострадавшим от несчастных случаев, профессиональных заболеваний, детям-инвалидам и детям, требующим углубленного осмотра и индивидуального подхода в лечении и привлечения высококвалифицированных специалистов из профильных учреждений республики.

Санатории республики являются неоднократными победителями различных конкурсов. Во Всероссийском форуме «Здравница-2008» они завоевали 11 золотых и 7 серебряных медалей. За выдающийся личный вклад в развитие санаторно-курортной отрасли Президент Башкортостана Муртаза Губайдуллович Рахимов награжден специальным призом Министерства здравоохранения и социального развития РФ.

Лекарственное обеспечение предоставляется на всех этапах оказания медицинской помощи. Лечебные средства при амбулаторном лечении социально незащищенных слоев населения выделяются в рамках федеральной медико-социальной программы.

За счет федерального бюджета в полном объеме и своевременно обеспечиваются лекарственными средствами граждане по 7 высокозатратным нозологиям (рассеянный склероз, миелолейкоз, гемофилия, болезни Гоше, муковисцидоз, гипофизарный нанизм). В Башкортостане создан регистр лиц, страдающих высокозатратными заболеваниями и перенесших трансплантации органов и тканей. Их более 1000 человек. В соответствии с заявками в течение года за счет средств федерального бюджета нам поставлено лекарственных препаратов на сумму более 1 млрд. рублей. Средняя стоимость рецепта за 2008 год составила 73 тыс. 903 рубля.

В рамках программы реализуется право на льготы граждан, сохранивших набор социальных услуг. Это 127 тыс. человек, или 32% от общего числа лиц данной категории. В отчетном году для указанной категории поставлено лекарственных средств на сумму 675 млн. рублей, средняя стоимость рецепта составила 559 рублей.

За счет средств республиканского и муниципальных бюджетов исполняется централизованное обеспечение лекарственными средствами больных социально значимыми заболеваниями. Количество региональных льготников в 2008 году насчитывало 286 824 человека. На их лекарственное обеспечение затрачено 300 млн. рублей.

В медицинской практике региона активно используются современные информационные технологии. Так, начатый одним из первых в стране проект «Социальная карта Башкортостана», который курирует правительство республики, представляет собой единую автоматизированную учетно-платежную систему регистрации и контроля предоставляемых населению льгот, субсидий и услуг с использованием пластиковых карт. Автоматизированная идентификация пациента, формирование электронного талона и рецепта позволяют сократить время оформления медицинской документации, ожидания в регистратуре и кабинете врача, а также получения необходимых лекарственных средств.

Также ускоренными темпами ведутся работы по внедрению такого перспективного инструмента обеспечения взаимодействия и обмена информацией, как телемедицинские технологии. Пер-



вый опыт организации телеконсультаций в режиме реального времени был получен еще в июне 1989 года после крушения двух пассажирских поездов в районе деревни Улу-Теляк. Тогда были организованы прямые телемосты между местными учреждениями здравоохранения, московскими клиниками и медицинскими центрами США прямо с места трагедии с использованием мобильных комплексов.

Башкирский центр телемедицины был создан в 2001 году одним из первых в Приволжском федеральном округе и объединяет в себе 7 центров, размещенных как в городах, так и сельских муниципальных районах.

В 2009 году планируется открытие центров телемедицины в Республиканской клинической больнице им. Г.Г. Куватова, Республиканском кардиологическом диспансере. В рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» телемедицинские пункты будут установлены в сосудистых центрах и медицинских учреждениях, расположенных вдоль федеральных автомагистралей.

Таким образом, всего будет функционировать 17 телемедицинских структур, что позволит врачам повышать квалификацию без отрыва от производства и выезда в Уфу, транслировать республиканские и федеральные видеоконференции с одновременным участием до 16 лечебно-профилактических учреждений Республики Башкортостан.

Как и вся Россия, Башкортостан активно участвует в реализации приоритетного национального проекта «Здоровье».

В ходе реализации нацпроекта республика получила вакцин, медикаментов, расходных материалов, медицинского оборудования, санитарного автотранспорта и средств на дополнительные выплаты заработной платы на сумму 6 млрд. рублей. Это позволило повысить до трех раз заработную плату каждому десятому работнику, увеличить численность медицинских работников первичного звена на 14%, уменьшить число участков с населением больше норматива в 6 раз, недостаточно укомплектованных – в 2 раза.

В рамках подготовки и переподготовки специалистов, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, обучение прошли 1350 врачей, число медицинских работников, имеющих сертификаты специалистов, достигло 98,4%. Благодаря национальному проекту в отрасль начался приток кадров. Только в первичное звено пришли 365 врачей, среди которых 91 выпускник БГМУ, окончивший вуз по целевому набору, и 230 средних медицинских работников.

Дополнительное оснащение учреждений современным диагностическим оборудованием сократило время ожидания исследований, улучшило качество диагностики заболеваний. На 70% обновлен автомобильный парк службы скорой медицинской помощи.

В рамках нацпроекта обследован на ВИЧ-инфекцию каждый пятый житель республики, с использованием полного спектра эффективных лекарственных средств антиретровирусную терапию получают все нуждающиеся – это приостановило развитие эпидемии.

За время исполнения нацпроекта привакцинировано около 38% населения. Удалось предотвратить подъем и значительно снизить уровень многих инфекционных заболеваний. Благодаря программе родовых сертификатов получили дальнейшее развитие современные акушерские технологии, снизившие число осложнений беременности более чем на 8%, заболеваемость новорожденных – на 9%. Повысилась эффективность диагностических и лечебных мероприятий по профилактике невынашивания беременности, инфекций, передаваемых половым путем, и ВИЧ-инфекции, активизировалась работа по профилактике абортотворения и формированию позитивного настроя на деторождение.

За три года в рамках дополнительной диспансеризации обследовано 254 173 работника бюджетной сферы, углубленные медицинские осмотры прошли 209 503 работника, занятых на работах с вредными и опасными производственными факторами. Практически здоровыми признаны 20% прошедших диспансеризацию. Более половины осмотренных нуждаются в дополнительном дообследовании в амбулаторных условиях, 4% – в стационарных условиях, 20% имеют риск развития заболевания, менее чем 1% показана высокотехнологичная медицинская помощь.

Главными результатами реализации нацпроекта «Здоровье» в Республике Башкортостан стали рост рождаемости на 15%; снижение общей смертности на 4%; сокращение смертности детей до года на 10%; снижение смертности трудоспособного населения от болезней системы кровообращения



на 20%, от внешних причин – на 14%; уменьшение естественной убыли населения в 2,8 раза; увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении на 1,73 года; снижение показателя первичного выхода на инвалидность взрослого населения на 27,2%; повышение доступности высокотехнологичной медицинской помощи более чем на 20%; снижение заболеваемости краснухой – в 3 раза, вирусным гепатитом В – в 1,6 раза.

Следующий этап национального проекта «Здоровье» направлен на снижение смертности от управляемых причин. Он предусматривает мероприятия по обеспечению своевременности оказания и совершенствованию организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, совершенствованию медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями.

Учитывая имеющиеся в данной сфере достижения, федеральный центр включил Республику Башкортостан в число 12 субъектов Российской Федерации, участвующих в программе по совершенствованию оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями. Из федерального бюджета республике выделено субсидий на закупку оборудования в сумме более 240 млн. рублей, 120 млн. рублей финансируется из бюджета республики.

При успешной реализации данной программы мы прогнозируем снижение в республике заболеваемости инсультом на 20%, смертности от сосудистой патологии – на 18%, инвалидизации – на 4%.

Мощная материально-техническая база и квалифицированный кадровый потенциал ряда лечебных учреждений республики позволяют оказывать высокотехнологичную медицинскую помощь по сердечно-сосудистой патологии и нейрохирургии, травматологии и ортопедии. Ежегодно Республиканская клиническая больница им. Г.Г. Куватова и Республиканский кардиологический диспансер получают федеральный заказ на оказание медицинских услуг 600 больным, нуждающимся в высокотехнологичной помощи.

С 2006 года в отделении вспомогательных репродуктивных технологий Республиканского перинатального центра за счет средств республиканского бюджета проведено около 200 процедур экстракорпорального оплодотворения. Частота наступления беременности составила более 30%, что соответствует европейским стандартам.

С 2009 года функционируют 5 центров гемодиализа в городах республики. Всего в Башкортостане работают 8 отделений гемодиализа, в которых специализированную помощь получают 510 пациентов с хронической почечной недостаточностью в объеме 60 тыс. процедур в год.

Программный гемодиализ позволяет выжить в течение 5 лет 70% больных с уровнем трудовой реабилитации до 90%. Программой предусмотрено ежегодное приобретение расходного материала для проведения гемодиализа за счет средств бюджета РБ на сумму более 150 млн. рублей.

В 2008 году высокотехнологичную дорогостоящую медицинскую помощь получили более 2 тыс. жителей республики.

Предметом гордости нашей республики является Президентская программа «Кохлеарная имплантация в Республике Башкортостан» на 2008–2010 годы, не имеющая аналогов в Российской Федерации. По международным статистическим данным, в среднем на 1000 новорожденных 1 ребенок страдает тотальной глухотой, а один ребенок в год на 1000 родившихся теряет слух в первые годы жизни в результате перенесенных инфекционных заболеваний и травм. Единственным методом реабилитации таких детей является оперативное слухопротезирование с установкой кохлеарного имплантата. Это позволяет детям полностью вернуть утраченный слух, адаптироваться в обществе и в последующем получить полноценное образование и трудоустроиться.

За 2007–2008 годы прооперировано 43 ребенка, что стало возможным благодаря выделению значительных средств из бюджета городского округа город Уфа. Результаты обнадеживают. За последующие три года планируется проведение 100 слуховосстанавливающих операций с использованием кохлеарных имплантатов, республика выделяет на эти цели 379 млн. 560 тыс. рублей.

Успешно развивается межрегиональное сотрудничество. В 2008 году делегации Министерства здравоохранения Республики Башкортостан выезжали в г. Москву, Республику Татарстан, Ханты-Мансийский автономный округ, Московскую, Оренбургскую, Свердловскую, Тюменскую и Челябинскую области.



В ходе визитов изучался опыт работы коллег по реализации программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению, приоритетного национального проекта «Здоровье», организации контроля качества медицинской помощи, льготного лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан, автоматизации рабочих мест специалистов, подготовке медицинских кадров, оптимизации сети учреждений здравоохранения.

С ответными визитами регион посетили делегации органов здравоохранения города Москвы, Оренбургской области. В работе I съезда терапевтов Республики Башкортостан участвовали делегаты из гг. Москвы, Санкт-Петербурга, Екатеринбурга.

В научно-практической конференции по детской эндокринологии приняли участие представители практически всей европейской части России — работники органов управления и учреждений здравоохранения, представители академической и вузовской науки, практические врачи.

Проведение очередной научно-практической конференции эндокринологов в нашей республике свидетельствует о высокой оценке научной медицинской общественностью уровня организации медицинской помощи в Республике Башкортостан, о значимых достижениях башкирских медиков в научной и практической деятельности.

Администрация Президента Российской Федерации второй год определяет эффективность нашей работы по критериям, утвержденным Указом Президента России от 28 июня 2007 года №825 «Об оценке эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации».

По итогам 2007 года федеральный центр в разделе «Здоровье населения» отметил Республику Башкортостан среди 5 лучших субъектов Российской Федерации, где сформирована рациональная структура здравоохранения, обеспечена сбалансированность основных видов медицинской помощи.

Для дальнейшего развития отрасли в январе 2009 года была принята долгосрочная комплексная Программа развития здравоохранения Республики Башкортостан на 2009–2020 годы. Основные цели программы – повышение степени удовлетворенности населения качеством медицинской помощи, формирование у жителей позитивного отношения к системе здравоохранения.

В рамках этого стратегического документа Министерством здравоохранения в 2009 году поставлены задачи – приоритетное развитие профилактики, обеспечение квалифицированной и доступной медицинской помощи населению, дальнейшее формирование законодательной базы республиканского здравоохранения, совершенствование системы управления качеством медицинской помощи и развитие информационных и телекоммуникационных технологий.

Будет продолжена работа по дальнейшему развитию первичной медико-санитарной, высокоспециализированной помощи, снижению смертности среди населения от управляемых причин. Большое внимание будет уделено совершенствованию медицинской помощи матерям и детям, стандартизации медицинских услуг, формированию здорового образа жизни среди населения, внедрению рейтинговой системы оценки качества и эффективности деятельности учреждений здравоохранения через анализ ресурсной базы, рациональному использованию имеющихся кадровых, материальных и финансовых ресурсов.

Планируется и дальше оптимизировать объемы стационарной помощи за счет сокращения числа случаев необоснованных госпитализаций, преемственности работы учреждений здравоохранения, интенсификации процесса ее оказания на основе повышения ресурсного и организационно-информационного обеспечения каждого случая лечения, работу по внедрению новейших методик диагностики и лечения, с целью повышения клинической результативности и экономической эффективности лечебно-диагностического процесса.