

ИТОГИ РЕАЛИЗАЦИИ НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА «ЗДОРОВЬЕ» В КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА 2008 ГОД И ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДАЛЬНЕЙШЕГО РАЗВИТИЯ

ГЛАВА ДЕПАРТАМЕНТА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Алексей Евгеньевич
Мальцев



С 2006 года на территории Кировской области в рамках проводимой государственной политики реализуется приоритетный национальный проект «Здоровье». Целью его является улучшение демографической ситуации в регионе, повышение качества жизни населения путем повышения доступности и качества оказания медицинской помощи. 2008 год для здравоохранения Кировской области был годом большой серьезной работы. Благодаря высокой работоспособности и слаженной работе медицинских работников области многие из стоявших задач были успешно реализованы.

В 2008 году в демографической ситуации Кировской области произошли положительные сдвиги: рождаемость в 2008 году выросла на 6,6% и составила 11,3 на 1000 населения (в 2007 году за данный период – 10,6%). Достигнуто снижение младенческой смертности с 9,8 до 8,0 на 1000 родившихся, что ниже среднероссийского показателя (8,5 на 1000 родившихся).

Тем не менее естественная убыль населения остается определяющим фактором демографического развития. Так, общая смертность составила 17,3 на 1000 населения (в 2007 году за данный период – 17,8), то есть увеличилась на 1,7%.

Важным направлением приоритетного национального проекта является подготовка и переподготовка медицинских кадров. Перспективы развития кадрового потенциала здравоохранения в Кировской области в значи-

тельной степени зависят от профессионального уровня и качества их подготовки. В государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения Кировской области трудится 20,3 тыс. человек, их них около 4889 врачей и 15 430 средних медицинских работников.

За 2008 год прошли переподготовку 328 врачей и 182 медицинские сестры для врачей общей практики, участковых терапевтов и участковых педиатров. В актуализированный регистр специалистов первичного звена по состоянию на 31.12.2008 включено 1414 специалистов медицинского персонала фельдшерско-акушерских пунктов, в регистр врачей, фельдшеров и медицинских сестер скорой медицинской помощи – 1391 специалист.

Важным шагом на пути реализации национального проекта стали дополнительные выплаты медицинским работникам. В 2008 году выплачено врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей (семейной) практики 127,621 млн. рублей; медицинским сестрам врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, медицинским сестрам врачей общей (семейной) практики – 66,155 млн. рублей. Медицинскому персоналу фельдшерско-акушерских пунктов выплачено 53,407 млн. рублей; врачам, фельдшерам и медицинским сестрам скорой медицинской помощи выплачено с начала года 62,001 млн. рублей.

В целях реализации поэтапного перехода учреждений здравоохранения в Кировской области на преимущественно одноканальное финансирование через систему обязательного медицинского страхования, обеспечения финансирования медицинской помощи в соответствии с нормативами финансовых затрат и с учетом оценки качества оказания медицинской помощи, перехода на отраслевую систему оплаты труда медицинских работников в зависимости от конечного результата их труда распоряжением правительства области от 21.10.2008 №441 утвержден план поэтапного перехода на преимущественно одноканальное финансирование учреждений здравоохранения в Кировской области через систему обязательного медицинского страхования.

4 декабря 2008 года заключены соглашения о совместной деятельности по переходу на преимущественно одноканальное финансирование с муниципальными образованиями – Слободским, Вятскополянским, Котельничским муниципальными районами, а также городскими округами – г. Слободской, г. Вятские Поляны, г. Котельнич.

Обеспечено финансирование расходов на содержание учреждений (структурных подразделений), участвующих в реализации проекта, за исключением расходов, включенных в тариф на текущее содержание в системе ОМС.

Благодаря совершенствованию педиатрической, акушерско-гинекологической, терапевтической, хирургической помощи населению Кировской области произошли положительные изменения ряда показателей здоровья населения.

Отмечена стабилизация показателей заболеваемости взрослого населения, что в значительной мере связано с проводимыми в рамках национального проекта «Здоровье» дополнительной диспансеризацией и углубленными медицинскими осмотрами. В структуре первичной заболеваемости у взрослых 1-е место занимают болезни органов дыхания, 2-е место – травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин, 3-е место – болезни мочеполовой системы. Показатель уровня первичной инвалидности за три года имеет четкую динамику к снижению: с 68,0 до 58,4–59,4 на 10 тыс. трудоспособного населения. В 2008 году в Кировской области достигнуто эпидемическое благополучие по дифтерии, кори, столбняку, стабилизация на низких показателях и снижение уровня заболеваемости по 25 нозологическим формам инфекционных болезней из 52. Удалось стабилизировать эпидемическую ситуацию по туберкулезу, в том числе и за счет раннего его выявления.

Необходимо отметить изменения в программе диспансеризации – замена УЗИ на маммографию. В области имеется 8 маммографов, в том числе один передвижной, приобретенный в сентябре 2008 года. Для реализации маммографии в полном объеме запланировано приобретение еще 2 передвижных установок в 2009 году. Утвержден план-график выездов в районы области.

В 2008 году по данным государственного учреждения «Кировское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации» было запланировано провести углубленные медицинские осмотры населения, занятого на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами. Фондом социального страхования РФ выделен необходимый объем финансовых средств – 21 млн. 582,2 тыс. рублей. В лечебных учреждениях области осмотрено 34 810 человек.

В 2008 году была успешно проведена диспансеризация самой уязвимой категории детей – детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 129 стационарных учреждениях области. Проведены осмотры 6580 детей (93% от подлежащих диспансеризации). Всем детям, прошедшим диспансеризацию, даны рекомендации по дальнейшему лечению. В настоящее время уже проведены лечебно-оздоровительные и реабилитационные мероприятия 58% детей.

Департаментом здравоохранения Кировской области ведется активная работа по развитию высокотехнологичной медицинской помощи в регионе. Так, в 2008 году для проведения высокотехнологичных методов лечения в условиях центров федерального подчинения направлено 2949 человек, областными государственными учреждениями здравоохранения высокотехнологичная медицинская помощь оказана 2137 жителям Кировской области.

Положительным моментом в организации оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи населению области является участие в ее оказании в 2008 году ГЛПУ «Кировская областная клиническая больница» по профилям «нейрохирургия», «сердечно-сосудистая хирургия». Во II квартале 2009 года планируется включение ГЛПУ «Кировская областная клиническая больница №3» в выполнение высокотехнологичной медицинской помощи по федеральным квотам Министерства здравоохранения и социального развития РФ по профилю «травматология и ортопедия».

Исходя из структуры смертности населения активно проводится работа по совершенствованию медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями, подготовлен «Паспорт Кировской области с первоочередными мероприятиями по профилактике и лечению сердечно-сосудистых заболеваний», который направлен в Министерство здравоохранения и социального развития РФ для рассмотрения с целью включения в федеральную программу.

Учитывая социальную значимость онкологической патологии, Правительством Российской Федерации принято постановление от 03.03.2009 №189 «О финансовом обеспечении в 2009 году за счет ассигнований федерального бюджета мероприятий, направленных на совершенствование организации онкологической помощи населению». 09.04.2009 подписано соглашение между правительством Кировской области и Минздравсоцразвития России о взаимных обязательствах по реализации мероприятий Национальной онкологической программы «Комплекс мероприятий по совершенствованию онкологической помощи населению в 2009 году» с объемом финансирования более 448 млн. рублей.

При реализации мероприятий по программе «Родовый сертификат» в 2008 году было привлечено в службу охраны материнства и детства области более 163 млн. рублей.

Во исполнение закона области «Об охране здоровья граждан Кировской области» в части обеспечения специализированными продуктами питания беременных женщин, кормящих матерей и детей в возрасте до 3 лет из областного бюджета было профинансировано более 33 млн. рублей.

В течение 2008 года департаментом здравоохранения проведена работа по укреплению материально-технической базы учреждений здравоохранения, за счет средств федерального, областного и муниципальных бюджетов велось строительство и реконструкция 23 объектов здравоохранения, введено в эксплуатацию 9 объектов здравоохранения с объемом ассигнований



423,8 млн. рублей. Это в 2,6 раза больше по сравнению с 2007 годом. За 2008 год за счет средств бюджета приобретено медицинское оборудование на сумму 51 млн. рублей, что на 37% больше показателей 2007 года.

Объем доходов от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности в 2008 году составил 593,3 млн. рублей, что составляет 7,5% в общем объеме финансирования. Доля средств по добровольному медицинскому страхованию составила 4%. Показатель вырос на 21% в сравнении с 2007 годом.

В течение 2008 года разработаны и утверждены следующие ведомственные целевые программы на период 2009–2011 годов:

- «Снижение смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в Кировской области» с объемом финансирования 61 085 тыс. рублей (2009 год – 19 013 тыс. рублей);
- «Развитие донорства и службы крови Кировской области» с объемом финансирования 97 932 тыс. рублей (2009 год – 31 639 тыс. рублей);
- «Совершенствование психолого-медико-педагогической реабилитации детей, находящихся в домах ребенка Кировской области» с объемом финансирования 208 084 тыс. рублей (2009 год – 66 847 тыс. рублей);
- «Совершенствование санаторно-курортной помощи детскому населению Кировской области» с объемом финансирования 279 681 тыс. рублей (2009 год – 82 546 тыс. рублей).

На территории области в течение 2008 года реализованы 9 областных целевых программ на общую сумму 150,9 млн. рублей, в том числе за счет средств областного бюджета – 149,9 млн. рублей, за счет средств федерального бюджета – 1020,0 тыс. рублей. Выполнение мероприятий по целевым программам составляет 97,8%.

Для привлечения средств бюджетов всех уровней в отрасль здравоохранения департаментом здравоохранения разработан и принят закон Кировской области от 01.10.2008 №294-30 «Об областной целевой программе «Развитие системы здравоохранения в Кировской области» на 2009–2011 годы», включающий 7 подпрограмм.

Общий объем финансирования программы составляет 3467,6 млн. рублей, в том числе: федеральный бюджет – 1025,5 млн. рублей, областной бюджет – 2401,2 млн. рублей, бюджет муниципальных образований – 40,0 млн. рублей.

В рамках программы осуществляется финансирование строящегося акушерского корпуса на 121 койку с лечебно-диагностическими и вспомогательными службами в составе ГЛПУ «Кировский областной перинатальный центр». Так, в 2008 году объем финансирования строящегося объекта составил 300 млн. рублей. Ввод объекта в эксплуатацию планируется в 2010 году. Общий объем финансирования составит 1479,21 млн. рублей. Открытие корпуса позволит разместить на его базе отделение вспомогательных репродуктивных технологий и тем самым решить проблему искусственного оплодотворения в области и соседних регионах, а также изменить ситуацию по оказанию акушерско-ги-

некологической помощи и родовспоможению путем расширения диагностической базы и выхаживания новорожденных первых месяцев жизни.

В соответствии с планом в рамках дополнительной иммунизации населения в 2008 году было привито 298 тыс. жителей области. На организационные мероприятия по иммунизации населения в 2008 году за счет средств областной целевой программы «Вакцинопрофилактика» выделено 291,6 тыс. рублей, приобретены 203 термоконтейнера для прививочных кабинетов детских дошкольных учреждений и школ и 164,0 тыс. рублей для совершенствования системы информирования населения о мерах профилактики инфекций, управляемых средствами специфической профилактики (изготовлено 37 тыс. сертификатов профилактических прививок).

В результате проведенной иммунизации заболеваемость вирусным гепатитом В за 2008 год составила 2,38 на 100 тыс. населения, что ниже уровня 2007 года на 36,3%, не зарегистрировано случаев заболеваний острым вирусным гепатитом В у детей в возрасте до 14 лет. План по вакцинации против кори выполнен полностью, привито 9000 человек. Случаев заболеваний корью на территории области не зарегистрировано.

Обследовано на ВИЧ с начала года 240 897 человек – 120,4% плана. Проведено 940 исследований на вирусную нагрузку с целью назначения и контроля за эффективностью терапии. Методом ПЦР с начала года обследовано 538 человек. Проведено 486 исследований иммунного статуса (СЭ4). На постоянном антиретровирусном лечении находятся в учреждениях здравоохранения Кировской области 89 человек. В учреждениях ФСИН – 40 человек. Взято на терапию с начала года 37 человек. Проведено 5 курсов химиопрофилактики заражения детей, рожденных ВИЧ-позитивными матерями.

Важным направлением работы департамента здравоохранения остается оказание доступной медицинской помощи сельскому населению. Так, на территории Кировской области в 2008 году продолжала реализовываться целевая программа «Поэтапный переход к системе «Врач общей практики (семейный врач)» на 2004–2008 годы». В 2008 году были открыты восемь офисов врачей общей практики: в Светлополянском городском поселении Верхнекамской ЦРБ, второе отделение в Мухинской участковой больнице Зуевского района, Октябрьской амбулатории Слободского района, второе отделение в амбулатории пос. Ленинская Искра Котельничского района; второе отделение в Стрижевской участковой больнице Оричевского района, в поликлинике Нагорской центральной больницы, амбулатории пос. Вахта Кировской городской больницы, второе отделение в амбулатории пос. Костино Кировской городской больницы.

Во исполнение переданных федеральных полномочий Кировская область в лице департамента здравоохранения области в 2008 году самостоятельно размещала государственный заказ на закупку лекарственных средств для обеспечения отдельных категорий граждан и проводила открытые аукционы, благодаря чему в течение года были закуплены лекарственные средства на сумму 226,9 млн. рублей, при этом заключено 416 госу-



дарственных контрактов. Удалось сэкономить 57,7 млн. рублей бюджетных средств.

Численность граждан, сохранивших за собой право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, по состоянию на 1 октября 2008 года на территории Кировской области составила 30 725 человек. По состоянию на 01.01.2009 число федеральных льготников в области увеличилось на 1699 человек и составило 32 424 человека. Запасы лекарственных средств в Кировской области на 01.01.2009 составили 84 147,6 тыс. рублей, что позволило обеспечить потребность граждан в льготных препаратах в I квартале 2009 года.

В конце 2008 года департаментом здравоохранения размещены заказы на поставку лекарственных средств и изделий медицинского назначения для областных учреждений здравоохранения на сумму 100 млн. рублей, что позволило организовать бесперебойную медицинскую помощь амбулаторным и стационарным больным в первом полугодии 2009 года.

Отслеживается ситуация и на розничном фармацевтическом рынке. В соответствии с постановлением правительства Кировской области от 14.05.2002 №16/169 в области установлены предельные размеры торговых надбавок на лекарственные средства и изделия медицинского назначения. Установленные предельные торговые надбавки распространяются на все хозяйствующие субъекты, независимо от организационно-правовых форм, осуществляющие реализацию лекарственных средств и изделий медицинского назначения на территории Кировской области.

ДАЛЬНЕЙШЕЕ РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Главной целью здравоохранения Кировской области на период до 2020 года является сохранение и укрепление здоровья людей за счет удовлетворения их потребностей в качественной и доступной лечебно-профилактической помощи, формирования здорового образа жизни, концентрации ресурсов и усилий на решении приоритетных задач, создания соответствующего потребностям населения современного, управляемого, конкурентного рынка социально значимых медицинских услуг, улучшения санитарно-эпидемиологической обстановки.

Преобразование системы здравоохранения должно способствовать совершенствованию обеспечения государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи, учитывать потребности экономики области, особенности различных групп населения, миграционные потоки, более полно использовать имеющиеся ресурсы, добиться конструктивного сочетания преимуществ государственного, страхового и частного подходов к обеспечению населения медицинской помощью, с учетом отечественных традиций и передовых мировых достижений.

Основными направлениями в сфере здравоохранения Кировской области на период до 2020 года являются:

- стабилизация и обеспечение государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи на социально справедливой основе за счет повышения объемов амбулаторно-поликлинической и высокотехнологичной медицинской помощи, развития конкурентной среды путем расширения права выбора гражданами поставщиков медицинских услуг;
- построение и внедрение эффективной системы управления развитием здравоохранения, в том числе формирование управляемого конкурентного рынка услуг и товаров здравоохранения, разработка и внедрение тарифов медицинской помощи на основе медико-экономических стандартов, переход к профессиональному менеджменту в здравоохранении на базе современной информатизации отрасли, формирование единой базы данных, позволяющей оптимизировать планирование, финансирование, оценку качества оказания медицинской помощи;
- совершенствование медицинской помощи, особенно высокотехнологичных видов, формирование научно-практических кластеров для обеспечения доминирующего положения Кировской области на рынке оказания отдельных видов медицинских услуг;
- развитие донорства и службы крови для обеспечения безопасности медицинских операций, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций;
- проведение активной кадровой политики, разработка и внедрение отраслевой системы оплаты труда работников здравоохранения, стимулирующей высокие результаты деятельности, приток в отрасль высококвалифицированных специалистов, совершенствование системы целевой подготовки и переподготовки врачебных кадров.

От достижения целей политики в области здравоохранения в значительной степени зависит успешное решение широкого круга задач социально-экономического развития, включая интенсивное развитие человеческого капитала.

В результате реализации указанных мероприятий, структурных преобразований система здравоохранения будет представлять комплекс финансово и территориально доступных и качественных медицинских услуг, позволяющих осуществлять охрану здоровья граждан и эффективное оказание медицинской помощи населению.

Широкое информационное сопровождение политики региона в сфере здравоохранения, в том числе о возможных опасностях для жизни и здоровья, связанных с наиболее распространенными заболеваниями, эпидемиологической обстановкой, появлением на рынке опасных для здоровья товаров, позволит сформировать в социальной среде понимание необходимости своевременного обращения за медицинской помощью, ценности здорового образа жизни.