

ВЫБРАННЫЕ ПРИОРИТЕТЫ ОПРАВДАНЫ



МИНИСТР ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ
ЗАСЛУЖЕННЫЙ ВРАЧ РСФСР
Борис Петрович Сормолов

1 марта 2008 года на карте Российской Федерации появился новый субъект – Забайкальский край. В результате объединения с Агинским Бурятским автономным округом Читинская область получила более высокий территориальный статус. Любое объединение приводит прежде всего к укрупнению. Такая централизация помогает решать любые вопросы в различных отраслях экономики края, в том числе и в отрасли здравоохранения. Забайкальские государственные медицинские учреждения получили статус краевых, а чем выше статус, тем больше ответственность.

По приоритетному национальному проекту «Здоровье» с 2006 по 2008 год в край поступило 2,9 млрд. рублей, а в регионе впервые за многие годы произошли положительные изменения в демографических показателях: увеличилась рождаемость населения при снижении общей смертности, второй год показатель естественного прироста населения в крае имеет положительное значение.

Благодаря мероприятиям по совершенствованию организации медицинской помощи матерям и детям, проводимым как на федеральном, так и на региональном уровне, удалось сохранить показатель младенческой смертности на уровне российского показателя 2008 года – 8,5‰, а в Забайкальском крае – 8,6‰ и достичь его значения меньше СФО в 2008 году – 9,05‰. В тринадцати муниципальных образованиях края показатель младенческой смертности ниже краевого показателя. В Газ-Заводском, Каларском, Т-Олекминском, пос. Горном случаев младенческой смертности не регистрировалось.

На территории Забайкальского края 94% женщин от числа родивших (РФ – 92%) получили родовые сертификаты. Профилактическим наблюдением охвачено 80% детей первого года жизни по талонам 3-1, 3-2 родовых сертификатов. Учреждения родовспоможения и детства по родовым сертификатам получили за 3 года 408,2 млн. рублей.

Важной составляющей комплекса мер по снижению материнской, младенческой и перинатальной смертности в крае является начало строительства краевого типового перинатального центра в г. Чите, который будет оснащен современным медицинским оборудованием.

Показатели заболеваемости по всем группам населения не превышают показатели по РФ, а структура как общей, так и впервые выявленной заболеваемости соответствует показателям по Сибирскому федеральному округу и РФ.

Движение медицинских кадров на территории за последние 3 года имеет положительную динамику. Увеличилось количество молодых специалистов, прибывших в отрасль, за период 2006–2008 годов прибыло 530 врачей, в том числе 144 (27%) в лечебные учреждения районов края.

В ходе реализации национального проекта «Здоровье» на территории за 2006–2008 годы в участковую службу прибыло 199 врачей. Таким образом, край достиг целевых значений укомплектованности участковой службы – коэффициент совместительства снизился с 1,4 до 1,1.

Для обеспечения сельской местности продолжается обучение врачей по контрактно-целевой подготовке, в объеме 130 целевых мест в Читинской государственной медицинской академии.

На территории трудится 49 врачей общей практики, 46 из которых работают в сельской местности. Уровень обеспеченности врачами общей практики превышает среднероссийский и составляет 0,6 на 10 тыс. населения (РФ – 0,4 на 10 тыс. населения).

По итогам 2008 года 63,1% врачей и 70,5% средних медицинских работников имеют квалификационную категорию, что выше показателей СФО (за 2007 год по СФО показатель аттестации врачей – 60,8%, среднего медперсонала – 65,1%).

К одному из основных направлений действенной системы обеспечения качества медицинской помощи относится создание и использование системы стандартизации. Специалисты сестринского дела Забайкальского края вошли в число разработчиков федерального профессионального стандарта и стандартов технологии выполнения простых медицинских услуг по всей номенклатуре специальностей. На рассмотрение в краевой Экспертный совет по проблемам качества оказания медицинской помощи населению в ЛПУ Забайкальского края подготовлено: 21 стандарт профессиональной деятельности по всей номенклатуре специальностей и 371 стандарт технологий выполнения простых медицинских услуг.

Выполнен план по иммунизации населения против гриппа, гепатита В и С, краснухи, что позволило снизить заболеваемость гепатитом В на 16%, краснухой – на 42%, в течение 5 лет в области нет эпидемии гриппа.

В целях профилактики ВИЧ-инфекции прошли обследование более 200 тыс. человек. Свыше 500 человек получают антиретровирусную терапию от ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С.

План дополнительной диспансеризации населения выполнен на 98,4%. Успешно проведена диспансеризация детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Осмотрено 4896 детей – 100%.

Полностью обеспечены медикаментами больные всех детских лечебных учреждений, родильных домов, психиатрических больниц, противотуберкулезного и психоневрологического диспансеров, госпиталя ветеранов войн.

В Забайкальском крае сложилась эффективная система оказания специализированной высокотехнологичной медицинской помощи населению.

Министерством здравоохранения Забайкальского края при активной поддержке губернатора края Равиля Гениатулина сегодня успешно решается задача максимального приближения специализированных видов лечения к пациенту. Так, в Чите запланировано строительство Центра высоких технологий на 70 коек, в состав которого войдут оперблок на 11 операционных – септических и асептических, реанимационная и отделение интенсивной терапии на 24 койки, диализные залы на 20 мест и другие отделения. Общая площадь учреждения составит более 12 тыс. кв. м.

В Краевой клинической больнице (ККБ) создана соответствующая лечебная и материальная база с подготовленными медицинскими специалистами, прошедшими специализацию в центральных клиниках России и за рубежом.



За 2008 год в рентгенохирургическом центре ККБ выполнено 810 коронарографий и 128 операций коронарной ангиопластики, ежегодно отмечается рост коронарографий на 10–15%. В аритмологическом центре за 2008 год выполнено 167 имплантаций электрокардиостимуляторов, проведено 9 электрофизиологических исследований проводящей системы сердца, 10 операций радиочастотной абляции.

С сентября 2006 года забайкальскими хирургами уверенно выполняются операции на открытом сердце с применением аппарата искусственного кровообращения. Так, в 2008 году выполнено 44 операции: 40 аортокоронарных шунтирований, 1 удаление опухоли сердца, 3 операции пластики дефекта межпредсердной перегородки. Всего за три последних года проведено 2164 коронарографических исследования, 921 операция на сердце, 493 операции по эндопротезированию крупных суставов. За 2008 год в Краевой клинической больнице выполнено 99 эндопротезирований крупных суставов; на базе городской больницы №1, где работает филиал Новосибирского института травматологии, проведено 83 эндопротезирования.

В Забайкальском крае продолжает работать программа по офтальмологии, всего за 2008 год выполнено свыше 5 тыс. офтальмологических операций. Поступило оборудование на общую сумму более 60 млн. рублей. За год имплантирован 2061 хрусталик.

Оснащение лор-отделения Краевой клинической больницы позволило поднять эту службу до уровня оснащения ведущих лор-клиник центральных регионов России. Так, за год выполнено 140 эндоскопических эндоназальных операций, внедрены в практику эндоскопические операции на полости носа и околоносовых пазухах, эндоскопическая эндоназальная хирургия слезного мешка – данные оперативные вмешательства от Томска до Владивостока выполняются только в Чите.

Для диагностики различных заболеваний используются возможности Центра телемедицины, функционирующего на базе краевого консультативно-диагностического центра. За 2007 год проведено 54 консультации со специалистами ведущих клиник страны, 2 телемоста «Чита – Улан-Удэ» со специалистами Республики Бурятия по развитию высокотехнологичной помощи населению и по оказанию помощи онкологическим больным. Планируется дальнейшее развитие телемедицинской сети на базе крупных больниц края.

В центре амбулаторной хирургии, действующем в составе краевого консультационно-диагностического центра за год работы проведено 375 операций и 1885 манипуляций.

В отделении гемодиализа Краевой клинической больницы за 2008 год проведено 13 387 диализных процедур (в 2007 году – 12 350). В среднем на 1 мониторе выполнено 836,7 процедуры (140% от норматива). Продолжает работу открытый в 2005 году в г. Чите Центр амбулаторного гемодиализа, обеспечивающий лечением 20 амбулаторных больных. Развернуты межрайонные диализные центры на 5 мест в краевых больницах №3 и №4 пос. Первомайского и г. Краснокаменска. Всего в крае функционирует 33 гемодиализных места. Лечение получают 130 больных, обеспеченность больных гемодиализом в крае превышает российский показатель на 33%.

Забайкальская краевая станция переливания крови в числе 17 учреждений службы крови России была включена в федеральную программу, которая предусматривает поставку современного высокотехнологичного оборудования. В 2008 году станцией было получено морозильное оборудование для хранения компонентов крови, установки для обследования, фракционирования и вирусинактивирования донорской крови, для создания комфортных условий для доноров, мобильная станция переливания крови, компьютерная техника для формирования единой информационной базы данных России – всего на сумму 122 млн. рублей. В рамках программы проведены широкомасштабные мероприятия по развитию массового безвозмездного донорства: на улицах города вывешены рекламные плакаты, на Краевой станции переливания крови размещена внутренняя и внешняя реклама, было проведено 20 акций «Дать кровь – это почетно». В результате проведения этих мероприятий общее число доноров увеличилось на 23%. В 2008 году потребность лечебно-профилактических учреждений края в компонентах донорской крови была полностью удовлетворена.

Несмотря на финансовые трудности, в крае в 2008 году велось строительство 10 объектов здравоохранения. Введены в строй родильное и гинекологическое отделение Центральной районной больницы в г. Балей сметной стоимостью 150 млн. рублей. В 2009 году продолжится строительство 10 объектов здравоохранения общей стоимостью около 900 млн. рублей.