

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ)



МИНИСТР ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ
САХА (ЯКУТИЯ), ДОКТОР МЕДИЦИНСКИХ НАУК
Вячеслав Лаврентьевич Александров

Якутия – самый большой по площади регион Российской Федерации, равный Индии по территории, где расположены 3 часовых пояса, имеет население 950 тыс. человек. Более 40% территории республики находится за полярным кругом, где проживают представители коренных малочисленных народов Севера. Суровый, резко континентальный климат (от минус 65 зимой до плюс 40 летом), низкая плотность населения (0,3 человека на 1 кв. км), неравномерность заселения территории обуславливают многоуровневую систему здравоохранения. Всего в республике функционируют 61 учреждение амбулаторно-поликлинического звена, 236 больниц и 45 диспансеров, где занято свыше 30 тыс. медицинских и аптечных работников. Численность населения на 1 врача составляет 209 человек.

Первичную медицинскую помощь оказывают 224 фельдшерско-акушерских пункта, 56 врачебных амбулаторий и 170 сельских участковых больниц. На территории РС (Я) в течение последних лет ведется оптимизация сети лечебно-профилактических учреждений, поэтапное сокращение коек круглосуточного пребывания и развитие стационарозамещающих технологий.

Ежегодно вводятся в строй новые объекты здравоохранения, за последние пять лет в республике построены 64 лечебно-профилактических учреждения, оснащенные современным медицинским оборудованием. 52 из них – в сельских районах, где проживает 37% населения республики. Это имеет огромное значение для жителей, поскольку расстояния между ближайшими населенными пунктами в Якутии измеряются порой сотнями километров и далеко не каждый обитатель отдаленного села может регулярно выбираться к врачам в Якутск.

При отсутствии круглогодичного дорожно-транспортного сообщения практически на всей арктической территории республики скорая медицинская помощь осуществляется только при помощи санитарной авиации. Центр медицины катастроф с 5 филиалами в районах обеспечива-

ют специализированную (санитарно-авиационную) скорую медицинскую помощь населению республики в любое время суток и на любых расстояниях. Доступность для населения хирургической, акушерско-гинекологической помощи обеспечивается 34 центральными районными больницами. Для оказания экстренной и плановой специализированной медицинской помощи созданы крупные республиканские медицинские центры.

Клиникой XXI века по праву называют Республиканскую больницу №1 – Национальный центр медицины. По признанию экспертов ВОЗ, Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Национальный центр медицины – это уникальный специализированный и многопрофильный больничный комплекс, не имеющий аналогов в Сибири и на Дальнем Востоке. Здесь занимаются здоровьем населения, начиная с дородовой диагностики различной патологии, экстракорпоральным оплодотворением, консультацией, диагностикой и лечением многих заболеваний детей и взрослых. В одном комплексе функционируют 4 центра (консультативно-диагностический, клинический, педиатрический, перинатальный) с 45 клиническими специализированными отделениями. На базе Центра в 2004 году открыты филиалы Научного центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н.Бакулева РАМН, НИИ трансплантологии и искусственных органов Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации. Внедрение ангиографической системы позволило активно развивать современные методы минимально инвазивной диагностики и хирургии, внедрены ангиопластика и стентирование коронарных артерий, методы чрескатетерной нейрохирургии и хирургии сердца. В лабораторной диагностике освоены методы определения тканевой совместимости на генном уровне.

С 2007 года Национальный центр медицины Республики Саха (Якутия) вошел в перечень российских клиник по выполнению государственного заказа на оказание высокотехнологической медицинской помощи по кардиохирургии и нейрохирургии, по выделенной квоте оперативное лечение получили 210 пациентов, в том числе 23 жителя других субъектов Дальневосточного региона. В этой клинике открыт телемедицинский центр, в котором проводятся дистанционные консультации больных, телелекции по различным медицинским проблемам с ведущими клиниками России. Перспективным является развитие дистанционной телехирургии и теледиагностики. В республике имеется опыт работы с федеральными клиниками по проведению рентгенхирургических дистанционных операций, когда хирург находится в Москве, а больной в Якутске. Для улучшения доступности специализированной медицинской помощи начато внедрение и развитие сети телемедицинских пунктов в районах республики. Специалисты Центра постоянно обучаются в ведущих клиниках России, а также на медицинских базах Европы: Германии, Австрии, Голландии, Норвегии, Великобритании. Центр является основной клинической базой для студентов Медицинского института Якутского государственного университета, постдипломной подготовки врачей и среднего медицинского персонала всей республики.

В режиме оказания экстренной медицинской помощи работает другое многопрофильное лечебно-диагностическое учреждение – Республиканская больница №2 – Центр экстренной медицинской помощи, – располагающее на сегодняшний день специальными методами диагностики, лечения и использования сложных медицинских технологий на госпитальном этапе. Ежегодно сюда за помощью обращаются более 75 тыс. человек. В клинике проводятся уникальные операции при внутримозговых кровоизлияниях у больных с геморрагическим инсультом, эндопротезирование суставов, малотравматичные хирургические операции на органах брюшной полости, аллотрансплантация костных дефектов, микрохирургические восстановительно-пластические операции, применяется технология восстановления кожного покрова – пересадка аллофибробластов. В 2007 году Республиканская больница №2 – Центр экстренной медицинской помощи – стала лауреатом международной премии «Профессия – жизнь» в номинации «За достижения в области клинической медицины».

В республике работает Гериатрический центр – специализированное лечебно-профилактическое учреждение, аналогов которому нет во многих других регионах Российской Федерации. Его пациентами ежегодно становятся несколько сотен пожилых людей, приезжающих сюда из разных районов республики.



2006 год вписан в историю развития фармацевтической службы республики как год создания первого завода – ГУП «Сахамедпром» Республики Саха (Якутия), производителя лекарственных средств, фармацевтическое производство и продукция которого соответствуют современным требованиям и нормам европейского стандарта GMP. Производственная мощность завода составляет свыше 1,2 млн. литров растворов в год.

Лечебные учреждения республики активно участвуют в международных проектах. Участие в 8 международных проектах Глобального фонда «Российское здравоохранение» и «Международного банка реконструкции и развития» позволило у большинства больных резко повысить заинтересованность в лечении туберкулеза, проводить контролируемое антибактериальное лечение в амбулаторных условиях.

Ведется целенаправленная работа по международной программе Всемирной организации здравоохранения «Интегрированная профилактика неинфекционных заболеваний (СИНДИ)», организован филиал Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины Минздравсоцразвития России в Якутске, начаты мониторинговые исследования по неинфекционным заболеваниям.

С началом реформирования системы здравоохранения основной акцент оказания медицинской помощи населению направлен на амбулаторно-поликлиническую сеть с усилением роли профилактической медицины, которая решает задачи внедрения доктрины здорового образа жизни у молодого поколения республики, информационное обеспечение здоровьесберегающего и здоровьесформирующего развития личности. Серьезную помощь в развитии здравоохранения республики в 2006–2007 годах оказал приоритетный национальный проект «Здоровье» Российской Федерации, направленный в первую очередь на укрепление первичного звена медицинской помощи, развитие профилактики и диспансеризации, улучшение медицинского обслуживания беременных.

В реализации национального проекта «Здоровье» принимают активное участие Президент и Правительство республики, заинтересованные структуры, государственные и общественные организации. Под председательством главы республики создан орган по координации выполнения национальной стратегии – Совет при Президенте Республики Саха (Якутия) по реализации приоритетных национальных проектов. В целях оперативного управления и координации мероприятий по реализации национального проекта в сфере здравоохранения совместно с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования, Региональным отделением Федерального фонда социального страхования по РС(Я), территориальными управлениями Роспотребнадзора, Росздравнадзора по РС(Я) созданы Оперативный штаб, координационные советы по основным направлениям. Разработаны и утверждены совместные планы организационно-консультативной работы с районами республики. С главами всех муниципальных образований заключены соглашения по реализации мероприятий национального проекта, разработаны сетевые графики плана мероприятий приоритетного национального проекта «Здоровье». Для эффективной реализации проекта в республике принято постановление Правительства Республики Саха (Якутия) «О мерах по реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения РС(Я)», где предусмотрено финансирование из республиканского бюджета на сумму 174,1 млн. рублей.

В результате реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» в 2006–2007 годах проведено укрепление кадрового, материального ресурсов первичного звена системы здравоохранения. Более 600 врачей и 700 медсестер республики получают дополнительные выплаты к заработной плате. Средняя заработная плата медицинских работников увеличилась с 7,3 тыс. рублей в 2005 году до 11,6 тыс. рублей в 2007 году, в том числе у врачей участковой службы – с 9 до 25 тыс. рублей. Это привлекло медицинские кадры в лечебные учреждения первичного звена, где коэффициент совместительства снизился до 1,1. Прошли дополнительную последиplomную подготовку более 500 врачей и 400 медицинских сестер первичного звена, что позволило увеличить долю сертифицированных специалистов среди врачей участковой службы до 94%, медсестер – 76%.

За 2 года дополнительный медицинский осмотр проведен каждому второму работающему соответствующего контингента. Всего осмотрено свыше 68,5 тыс. работников бюджетной сферы и 79,5 тыс. работников, занятых на работах с вредными и опасными производственными фак-



торами. Для проведения диспансеризации в арктических улусах из специалистов республиканских больниц были сформированы 4 комплексные бригады, которые осуществили более 40 выездов. По результатам обследования большинство осмотренных подлежат лечению в условиях амбулатории (58,2%), на втором месте – практически здоровые лица (20,5%), на третьем – лица с высоким риском развития заболевания, нуждающиеся в профилактических мероприятиях (18,5%). В структуре выявленных заболеваний на первом месте находятся болезни органов кровообращения, на втором месте – заболевания органов дыхания, на третьем – болезни костно-мышечной системы. И как результат усиления профилактической работы среди населения снижено количество случаев временной нетрудоспособности с 55,4 на 100 работающих в 2005 году до 53,7 за 2007 год; дней нетрудоспособности на 100 работающих – с 830,4 до 808,7; снижена частота рецидивов хронических заболеваний с 201 до 164 на 1000 заболеваний.

В рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» в 185 лечебно-профилактических учреждений поставлено 577 единиц диагностического оборудования на 273 млн. рублей, из которого 48,7% получили центральные районные больницы, 20% – участковые больницы и врачебные амбулатории. В результате поставок медицинского оборудования уменьшилось время ожидания клинических исследований в поликлиническом звене с 6 до 4 дней, увеличилось число рентгеноисследований на 5%, лабораторных – на 24,2%, эндоскопий – на 25%, УЗИ – на 14%.

За 2 года в республику поставлено 139 санитарных автомашин, оснащенных современным диагностическим оборудованием, 5 гусеничных снегоболотоходов скорой медицинской помощи для работы в отдаленных труднодоступных улусах. В результате удалось заменить каждую вторую устаревшую машину скорой помощи, сократить время ожидания больными бригад скорой медицинской помощи с 23 до 17 минут, в сельской местности – до 13 минут.

В ходе реализации национального проекта вакцинацией против гепатита В охвачено 22% населения, против краснухи – 12%, против гриппа – 52% населения, в связи с чем снизилась заболеваемость вирусным гепатитом В в 1,6 раза, краснухой и гриппом – в 2 раза. Предупреждена эпидемия гриппа среди населения. В 2007 году продолжены профилактические обследования населения на ВИЧ-инфекцию и гепатиты В и С. Инфраструктурные и природно-климатические особенности Якутии осложняли работу по доставке иммунобиологических препаратов. В большинство районов республики вакцины доставлялись авиатранспортом, и на всех этапах доставки осуществлялся контроль соблюдения «холодовой цепи» с использованием специальных термоиндикаторов. Для выполнения всех необходимых требований к проведению вакцинации лечебные учреждения республики приобрели специальный медицинский инструментарий, контейнеры безопасности и обновили имеющуюся базу холодильного оборудования.

С 2005 года Республика Саха (Якутия) вошла в международный проект «Мать и дитя», в рамках которого проводятся семинары по грудному вскармливанию, реанимации новорожденных, вопросам планирования семьи, антенатальной охране плода, вертикальной профилактике ВИЧ/СПИДа. В родовспомогательных учреждениях внедрены современные организационные формы и перинатальные семейно ориентированные технологии, инициативы ВОЗ/ЮНИСЕФ и Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации «Больница, доброжелательная к ребенку». Действуют республиканские целевые программы, направленные на реализацию профилактических задач, сохранение и укрепление здоровья населения Крайнего Севера, в реализации которых предусмотрено предоставление социальных услуг. Это обеспечение за счет государственного бюджета медикаментами для лечения анемии беременных женщин, выдача комплектов детского белья всем новорожденным.

В рамках национального проекта «Здоровье» проводится массовое обследование новорожденных на выявление наиболее распространенных врожденных и наследственных заболеваний (на фенилкетонурию и врожденный гипотиреоз, на галактоземия, муковисцидоз и адреногенитальный синдром). Внедрены методики аудиологического скрининга новорожденных, а также раннее выявление ретинопатии недоношенных. Благодаря внедрению национального проекта «Здоровье» улучшилась диспансерная работа среди беременных, увеличилось число женщин, встающих на учет в женские консультации на ранних стадиях беременности, с 71,7 до 77,5%, охват жен-



щин УЗИ во время беременности (пренатальным скринингом) повысился с 70,8 до 96,5%, снизились заболевания анемией на 2,4%, болезнями щитовидной железы – на 2,7%, гестозами – на 4%. В результате улучшения качества прегравидарной подготовки беременных к родам материнская смертность снизилась до 26,3 на 100 тыс. родившихся живыми.

На сегодняшний день здравоохранение Республики Саха (Якутия) имеет разветвленную сеть медицинских учреждений, квалифицированных врачей и средний медперсонал, обеспечивающих качественную и доступную медицинскую помощь. Кроме того, за эти годы значительно улучшились материально-техническая база лечебно-профилактических учреждений и их оснащение, постоянно внедрялись новые медицинские и информационные технологии. В результате в настоящее время республика имеет неплохие показатели по статистическим данным, характеризующим общественное здоровье.

В первую очередь это касается медико-демографической ситуации. Так, в условиях продолжающейся естественной убыли населения в целом по Российской Федерации (с 1992 года) и в Дальневосточном федеральном округе (ДФО, с 1993 года) Республика Саха (Якутия) сохранила относительно высокий уровень рождаемости и низкий – смертности, что позволило республике оставаться в числе тех немногих субъектов России, где наблюдается естественный прирост населения. За годы реализации национального проекта коэффициент рождаемости в РС (Я) повысился с 14,3 на 1000 населения до 16,1, а показатель смертности снизился с 10,2 до 9,7 соответственно. Младенческая смертность снизилась с 10,6 на 1000 родившихся живыми до 10,4, и это самый низкий уровень за все время регистрации в республике данного показателя, являющегося общепризнанным индикатором социального благополучия. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении в 2006 году достигла 65,6 года, что вполне сопоставимо с показателями по ДВФО. Также сопоставимы показатели заболеваемости населения. Однако по ряду заболеваний (болезни органов дыхания, пищеварения) республиканские данные выше среднероссийских, что может быть обусловлено климатогеографическими особенностями территории.

В республике проводится работа по выполнению переданных согласно Федеральному закону №230-ФЗ полномочий по организации обеспечения граждан, включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов – программа дополнительного лекарственного обеспечения (ДЛО).

За эти годы при взаимодействии с Министерством труда и социальной защиты РС (Я), Отделением Пенсионного фонда Российской Федерации по РС(Я) налажен механизм взаимодействия участников программ ДЛО, используются современные информационные технологии, позволяющие вести персонифицированный учет адресной лекарственной помощи. Обеспечение медикаментами льготных категорий граждан осуществляется через аптечную сеть республики, включающую 400 аптечных организаций. В реализации программы ДЛО задействовано более 2 тыс. врачей (фельдшеров) в 593 амбулаторно-поликлинических учреждениях, выписывающих льготные рецепты по медицинским показаниям по утвержденному перечню лекарственных средств.

В 2007 году право на дополнительную лекарственную помощь имели всего 179932 человека (18% от общего количества населения республики), в том числе по федеральной программе ДЛО – 41838 человек, по обязательствам республики – 135094 человека, в том числе по республиканской программе ДЛО – 9701 человек, на уровне муниципальных образований – 125393 человека.

В течение года республиканская программа выполнялась стабильно. При оказании амбулаторно-поликлинической помощи воспользовались правом на льготное лекарственное обеспечение 9 тыс. человек (93% от общего количества граждан, имеющих право на льготу). В среднем на одного льготника данной категории выписано 15 льготных рецептов в год, что почти в 2 раза больше по сравнению с 2005 годом. В среднем расходы на 1 льготника в 2007 году составили 3609,4 рубля, что в 4 раза больше показателей 2005 года.

В выполнении переданных полномочий по обеспечению необходимыми лекарственными средствами граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи, отмечают следующие проблемы. Лекарственное обеспечение федеральных льготополучателей в республике,



как и в целом по Российской Федерации, осуществлялось в условиях недостаточного финансирования. С 2006 года из-за нарушения страхового принципа введено жесткое лимитирование средств, исходя из финансовых нормативов на одного льготополучателя. Объем субвенции и норматив финансовых затрат в месяц на одного гражданина, получающего государственную социальную помощь, определяется из расчета количества граждан, сохранивших льготу в натуральном выражении, по данным на 1 октября предыдущего года. Отсутствует механизм оперативной корректировки объема субвенции с учетом роста числа льготополучателей, дополнительно включенных в федеральный регистр в течение года, в основном страдающих тяжелыми хроническими заболеваниями и получающих дорогостоящее лечение (онкология, сахарный диабет, бронхиальная астма).

Из средств субвенции также возмещаются все затраты, связанные с доставкой, отпуском лекарственных средств, организационные расходы, в том числе по ведению персонифицированного учета с использованием программно-аппаратного комплекса. Единая для всех субъектов Российской Федерации методика расчета объема финансовых средств не учитывает региональные особенности, удорожающие стоимость услуги, такие как высокие затраты по доставке лекарственных средств, на содержание помещений.

Основные показатели эффективности деятельности нашей отрасли – сохранение и приумножение положительного демографического баланса, снижение младенческой и общей смертности, тенденция увеличения ожидаемой продолжительности жизни населения, стабильность эпидемиологической ситуации – свидетельствуют о положительных результатах кропотливой, каждодневной работы всех медицинских работников, других заинтересованных структур нашего общества в деле охраны здоровья населения республики.

«К здоровью – едиными усилиями!»

Под таким девизом в октябре 2007 года в Якутске прошел XV съезд медицинских работников и общественности Республики Саха (Якутия). В работе съезда приняли участие представители Минздрава России, ведущие российские ученые. Съезд подвел итоги реализации Концепции совершенствования здравоохранения Республики Саха (Якутия), принятой на предыдущем съезде, были рассмотрены Концепция по охране здоровья женщин и детей в Республике Саха (Якутия) и программа «Здоровье коренных малочисленных народов Севера», принят план повышения эффективности функционирования системы здравоохранения Республики Саха (Якутия).

Участники съезда наметили пути развития здравоохранения Якутии и выработали стратегию развития медицины в XXI веке, которая позволит максимально сконцентрировать усилия общества, государства на сохранении и укреплении здоровья всех слоев населения.

Делегаты съезда отметили, что в республике успешно реализуется приоритетный национальный проект «Здоровье», в состоянии здоровья населения наметились положительные тенденции – снизилась смертность, увеличилась рождаемость.

Одобренная съездом программа «Здоровье коренных малочисленных народов Севера Республики Саха (Якутия)» призвана способствовать национальному возрождению, сохранению самобытности, традиционного образа жизни, хозяйствования и промыслов.

Обращаясь к молодежи, которой предначертано продолжить славные дела народов Республики Саха (Якутия), делегаты съезда подчеркнули следующее: «Чтобы быть полноценным членом общества, социально и профессионально значимым на всех этапах жизни, способным качественно выполнять все физические, профессиональные и общественные функции, нужно быть здоровым физически и духовно».