

# СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН



МИНИСТР ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН  
Андрей Александрович Евсюков

Территория Республики Башкортостан расположена на стыке Европы и Азии, занимает большую часть Южного Урала, прилегающие к ней равнины и возвышенно-равнинную полосу Башкирского Предуралья. На севере республика граничит с Пермской и Свердловской областями, на востоке – с Челябинской, на юго-востоке, юге и юго-западе – с Оренбургской областью, на западе – с Республикой Татарстан, на северо-западе – с Удмуртской Республикой.

Площадь Башкортостана – 143,6 тыс. кв. км (0,8% общей площади Российской Федерации). Протяженность территории с севера на юг составляет 550 км, с запада на восток – более 430 км.

На начало 2007 года численность постоянного населения Республики Башкортостан составила 4 050 989 человек. Административно-территориальный состав республики включает 54 муниципальных района, 8 городских округов и закрытое административно-территориальное образование (г. Межгорье). Столица – город Уфа, с населением 1 млн. 49 тыс. человек. Крупные города: Стерлитамак, Салават, Нефтекамск, Октябрьский, Кумертау, Сибай, Агидель.

2007 год был объявлен Годом 450-летия единства Башкортостана с Россией. В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 20.12.2004 года №1580 «О праздновании 450-летия добровольного вхождения Башкирии в состав России» юбилей отмечался на федеральном уровне.

Единство с Россией стало поворотом в исторической судьбе башкирского народа, начался процесс его консолидации и развития. Именно в России мы стали единым народом, на века сохранили себя и обрели верных соотечественников. Вместе с русским народом башкиры явились подлинными соучредителями великой российской государственности. Это был первый пример цивилизованных договорных отношений между центром и регионами.

Современная Республика Башкортостан в составе Российской Федерации – убедительное подтверждение высокой позитивности пройденного исторического пути. Республика была и остается опорным регионом страны, регионом высоких темпов экономического роста, социального благополучия, развитой науки, образования и культуры. Башкортостан входит в число крупнейших экономически развитых и сельскохозяйственных регионов страны.

Юбилейный год был насыщен множеством праздничных, общественно-политических и культурно-духовных акций. Главные торжества состоялись 11 октября 2007 года в г. Уфе, на которые были приглашены руководители Российского государства, регионов страны, представители ближнего и дальнего зарубежья.

Дни Республики Башкортостан с успехом прошли в Москве, Санкт-Петербурге, Саратовской, Челябинской, Свердловской и Самарской областях, а также в странах ближнего и дальнего зарубежья. В г. Москве в рамках мероприятий прошла встреча Президента Республики Башкортостан Муртазы Рахимова с мэром Москвы Юрием Лужковым, по итогам которой подписан Договор о дружбе и сотрудничестве между двумя регионами.

Одно из значимых событий года – состоявшееся 11 октября 2007 года выездное заседание Государственного Совета Российской Федерации в Уфе, проведенное Президентом страны Владимиром Путиным. На заседании были обсуждены актуальные вопросы инвестиционной политики страны.

Столица республики – г. Уфа – стала местом проведения крупных медицинских форумов. В 2007 году состоялись Всероссийская конференция, посвященная стационарной медицинской помощи детям, Второй съезд колопроктологов, Всероссийская научно-практическая конференция «Нефть и здоровье», Всероссийский форум «Здравница-2007», где треть рекреационных учреждений республики были отмечены золотыми и серебряными медалями.

В соответствии с Программой подготовки к празднованию 450-летия добровольного присоединения Башкирии к России привлечены серьезные инвестиции в строительство и реконструкцию жилья, объектов социально-культурного назначения, благоустройство населенных пунктов.

В том числе в пригородной зоне введен в эксплуатацию новый больничный комплекс Республиканской психиатрической больницы №1 МЗ РБ на 1175 койко-мест, который по своему оснащению и оборудованию не имеет аналогов в Российской Федерации.

За счет средств федерального и республиканского бюджетов завершена реконструкция хирургического корпуса Республиканской клинической больницы имени Г.Г. Куватова площадью 27 тыс. кв. м, мощностью 400 койко-мест, оборудованного современной медицинской техникой лучших мировых производителей. Ввод данного хирургического корпуса позволит организовать высокотехнологичную медицинскую помощь жителям нашей республики.

На средства республиканского бюджета строится новый хирургический корпус Республиканского противотуберкулезного диспансера на 240 койко-мест. Ввод его в эксплуатацию обеспечит лечением и реабилитацией больных туберкулезом на самом современном уровне.

В рамках реализации Республиканской адресной инвестиционной программы на 2007 год, утвержденной распоряжением Правительства от 29.12.2006 №1420-Р, осуществлялись строительство и реконструкция 51 объекта здравоохранения. Общий объем капитальных вложений составил более 2 млрд. 371 млн. 5 тыс. рублей.

В 2007 году были введены в эксплуатацию 5 объектов здравоохранения общей мощностью 660 коек и 300 посещений в смену.

На выполнение капитального ремонта объектов республиканских и муниципальных учреждений здравоохранения выделено около 483 млн. рублей.

Разумная последовательная государственная социальная политика позволила создать благоприятные условия для развития отрасли здравоохранения. Консолидированными усилиями руководства республики, Министерства здравоохранения Республики Башкортостан и глав администраций муниципальных районов и городских округов сформирована рациональная структура территориального здравоохранения.

Деятельность органов управления и учреждений здравоохранения Республики Башкортостан в 2007 году была направлена на выполнение главных задач – оказание качествен-



ной медицинской помощи гражданам в рамках выполнения государственного и муниципального заказа, дальнейшее развитие и совершенствование организации медицинской помощи матерям и детям, обеспечение первичной медико-санитарной и лекарственной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг, а также реализация приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения.

Основопологающими документами, определившими главные направления в данной деятельности, явились: Послание Президента РФ Федеральному Собранию Российской Федерации, Концепция развития и реформирования системы здравоохранения и медицинской науки в Республике Башкортостан на 2001–2005 годы и на период до 2010 года и Послание Президента Республики Башкортостан Государственному Собранию – Курултайю Республики Башкортостан «В год 450-летия единства Башкортостана с Россией – к новым рубежам социального прогресса (о положении в республике и основных направлениях ее развития в 2007 году)».

В республике продолжались работы по модернизации инфраструктуры отрасли, реализации значимых начинаний, призванных решающим образом повлиять на состояние общественного здоровья и здравоохранения в целом. Был принят комплекс мер по укреплению материальной, научной и кадровой базы отрасли, заложена основа для новых программ, осуществление которых должно вывести отрасль на новые рубежи.

Медицинские кадры являются наиболее ценной и значимой частью ресурсов здравоохранения.

В конечном итоге от них зависят результативность и эффективность деятельности всей системы здравоохранения. Решение вопросов и проблем медицинских кадров является важнейшим условием совершенствования системы охраны здоровья населения и повышения качества медицинской помощи.

По состоянию на 01.01.2008 года в учреждениях системы Министерства здравоохранения Башкортостана занято около 58 тыс. медицинских работников, в том числе более 15,3 тыс. врачей и около 42 тыс. работников со специальным медицинским образованием.

Существенное повышение оплаты труда врачей и средних медицинских работников обеспечило приток кадров в отрасль, что позволило решить проблему дефицита кадрового потенциала, повысило престиж труда медицинских работников, обеспечило закрепление молодых специалистов в учреждениях здравоохранения. За 2007 год число врачей увеличилось на 212 человек, средних медицинских работников – на 758, в результате чего обеспеченность медицинскими кадрами в расчете на 10 тыс. населения выросла на 2% и составила 37,8.

Начало реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» способствовало привлечению кадров в участковую службу, и показатель укомплектованности этого важнейшего звена значительно повысился. В первичном звене работают 56% всех врачей и 48% средних медицинских работников. Имеет место устойчивая положительная динамика по омоложению состава работников первичного звена. Среди работающих врачей 11,96% – лица в возрасте моложе 30 лет.

Безусловно, в первичном звене должен работать подготовленный специалист, поэтому сегодня важное значение приобретает вопрос качественной подготовки и переподготовки специалистов данного направления. Совместно с Башкирским государственным медицинским университетом успешно проводится повышение квалификации специалистов отрасли. В республике сертифицированы 90% врачей и 85% средних медицинских работников, из них сертифицированность в первичном звене составила 98,8% врачей и 95,8% – средних медицинских работников. Доля врачей и средних медицинских работников, имеющих категории, по итогам 2007 года составила около 60%. Совместительство должностей в участковой службе сведено до минимума.

Для решения кадровой проблемы в сельском здравоохранении, прежде всего в отдаленных районах, в соответствии с Указом Президента Республики Башкортостан «О дополнительных мерах по обеспечению сельских районов республики Башкортостан специалистами с высшим и средним профессиональным образованием», постановлением Кабинета Министров РБ «О целевой контрактной подготовке специалистов с высшим и средним профессиональным образованием в Республике Башкортостан» реализуется программа целевой подготовки специалистов



с высшим и средним профессиональным образованием на основе контрактной системы трудоустройства молодых специалистов.

В отчетном году первые 166 врачей, прошедших обучение в ГОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию, по целевому набору направлены на работу в районы.

Дальнейшее улучшение кадровой ситуации отрасли, прежде всего в первичном звене, невозможно без реализации в полном объеме социальных гарантий медработников, совершенствования системы оплаты труда, обеспечения специалистов жильем, льготным ипотечным кредитованием, субсидиями из муниципальных бюджетных фондов.

## Финансирование здравоохранения

Результативность организации медицинской помощи населению во многом зависит от финансирования отрасли, основным источником которого является консолидированный бюджет Республики Башкортостан. Общие расходы, направленные на нужды здравоохранения из государственных источников финансирования в 2007 году, составили 18 млрд. 535 млн. рублей, что на 9,4% больше, чем в 2006 году. Расходы республиканского бюджета, включая страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения, составили 9 млрд. 610,6 млн. рублей, бюджетов муниципальных районов и городских округов – 4 млрд. 890 млн. рублей.

Стоимостное выражение базовой программы ОМС увеличено по сравнению с 2006 годом на 15,4%. При этом стоимость одного амбулаторного посещения выросла на 13% и составила 91 рубль, одного дня лечения в стационаре круглосуточного пребывания – на 12% и достигла 565 рублей, одного дня лечения в стационаре дневного пребывания – на 19% и составила 208 рублей.

Продолжилась реализация 14 республиканских целевых программ, на их исполнение из бюджета республики в 2007 году было выделено 45 млн. 25 тыс. рублей, которые освоены полностью.

В 2007 году завершен первый этап реформирования государственных финансов, в рамках которого внедрены методы бюджетного планирования, ориентированные на результат. Утвержден перечень бюджетных услуг в учреждениях здравоохранения, проведена оценка потребности в них населения, разработаны и внедряются стандарты качества оказания медицинской помощи.

Для организации контроля за целевым использованием государственных средств, повышения эффективности социального, в том числе медицинского, обеспечения на территории ряда городов и районных центров реализуется проект «Социальная карта Башкортостана». На общероссийском гражданском форуме «Роль гражданских инициатив в развитии России в XXI веке» проект получил Гран-при «За лучший социальный отчет в области устойчивого развития» за 2007 год. Правительство Республики Башкортостан уделяет серьезное внимание работе над этим проектом и проводит организационные мероприятия по распространению его на территории всей республики.

## Санаторно-курортная система

На территории Башкортостана, расположенного на границе Европы и Азии и имеющего различные ландшафтно-климатические, геолого-тектонические и гидрогеологические условия, функционирует 31 санаторно-курортное учреждение системы здравоохранения. За 2007 год оздоровлено более 130 тыс. человек.

В целом за последние 3 года число оздоровленных в санаториях увеличено более чем на 15,8%. Это связано как с увеличением коечного фонда, так и с активной работой с корпоративными клиентами, страховыми и туристическими фирмами республики, Урала и Поволжья. Активная работа проводится и по развитию международного сотрудничества – жители 20 стран ближнего и дальнего зарубежья прошли курс лечения в наших санаториях.



Ежегодно курс восстановительного лечения проходит более 1000 пострадавших от несчастных случаев и профессиональных заболеваний. В 2007 году в подведомственных санаториях республики оздоровлено 5369 граждан, имеющих право на получение государственных социальных льгот, реабилитацию после стационарного лечения прошли более 7 тыс. человек. Необходимо отметить, что в Республике Башкортостан имеется возможность оздоровления по всему перечню заболеваний, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации.

Эффективность лечения, проводимого в санаторно-курортных учреждениях, высокая и составляет 96,6%, что позволяет в 2 раза уменьшить число обострений заболеваний.

Санатории республики оснащены современной аппаратурой, применяют практически все технологии восстановительного лечения, в их работе используется более 75 методик лечения.

Сегодня санатории Башкортостана – одни из лучших в стране и соответствуют европейским стандартам. На Всероссийском форуме «Здравница-2007» треть санаторно-курортных учреждений республики были отмечены золотыми и серебряными медалями.

## Медико-демографическая ситуация

Основные показатели состояния здоровья населения Республики Башкортостан остаются стабильно более благополучными, чем в целом по Российской Федерации и Приволжскому федеральному округу. Благоприятные социально-экономические условия в течение последних лет позволили закрепить рост рождаемости. В 2007 году в Башкортостане зарегистрировано рождение 51 тыс. младенцев, что на 6 тыс. больше, чем в прошлом году. Достигнуты снижение и стабилизация уровня общей смертности. На протяжении 10 лет стабильно снижалась младенческая смертность, уровень которой, по данным Росстата, в 2007 году составил 9,8 на 1000 родившихся. За последние 5 лет значительно – в 2,9 раза – уменьшился показатель материнской смертности.

Сократилась смертность от болезней системы кровообращения, несчастных случаев, отравлений и травм, занимающих лидирующие места по числу уносимых жизни причин. Показатель естественной убыли населения уменьшился в 2,5 раза. Улучшение данных показателей в значительной степени обусловлено внедрением современных технологий лечения сердечно-сосудистых заболеваний; изменением системы оказания помощи больным, начиная с доврачебного этапа до высокотехнологичных кардиохирургических операций; реализацией Правительством республики комплекса мер по снижению предотвратимой смертности.

Актуальной проблемой остается смертность от онкологических заболеваний. Показатель общей смертности от злокачественных образований имеет тенденцию к снижению и составляет 143 на 100 тыс. населения, на 2% улучшился показатель одногодичной выживаемости и составил 33,5%.

Продолжает оставаться высокой смертность при дорожно-транспортных происшествиях, в связи с чем в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» в Российской Федерации запланированы конкретные действия по улучшению ситуации.

Показатели заболеваемости по данным обращаемости жителей в государственные и муниципальные лечебно-профилактические учреждения постоянно повышаются. Так, в 2007 году общая заболеваемость населения выросла на 2% и составила более 188 тыс. случаев заболеваний на 100 тыс. населения. Структура общей заболеваемости остается стабильной. В 2007 году первое место занимали болезни системы кровообращения, второе – органов дыхания, третье – органов пищеварения.

Эпидемиологическая ситуация в республике характеризовалась стабильностью и относительным благополучием. Показатели инфекционной заболеваемости населения ниже среднероссийских по всем инфекциям, кроме сальмонеллеза и геморрагической лихорадки с почечным синдромом.

Групповой заболеваемости детей в летних оздоровительных учреждениях не отмечалось, успешно реализуется программа борьбы с инфекциями, управляемыми средствами вакцинопрофилактики.

Заболеваемость туберкулезом в 2007 году снизилась на 5% и составила 52,2 на 100 тыс. населения, на 10% уменьшился удельный вес впервые выявленных больных с фазой распада. Это



является результатом масштабного охвата (до 60%) профосмотров населения на туберкулез, роста количества флюорографических осмотров в целом по республике более чем на 4%.

Заболеваемость инфекциями, передаваемыми половым путем, за последние 10 лет снизилась в 1,9 раза. В сравнении с 2006 годом в 2007 году снижение заболеваемости сифилисом составило 19%, гонорей – 14%.

Заболеваемость злокачественными новообразованиями уменьшилась на 1% и составила 270 случаев на 100 тыс. населения.

Заболеваемость наркологическими расстройствами в течение последних лет также имеет тенденцию к снижению. На 3% уменьшилась заболеваемость острыми алкогольными психозами.

В республике существует четко регламентированная правовая база по обеспечению населения медицинской помощью. Основной задачей отрасли является реализация конституционных прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи.

Планомерная реструктуризация коечного фонда привела к улучшению показателей деятельности: среднегодовая занятость койки выросла до 332 дней (в 2006 году – 329), оборот койки – до 24,2, средняя длительность пребывания больного на койке уменьшилась и составила 13,7 дня (в 2006 году – 13,8). Уровень госпитализации на койки круглосуточного пребывания, функционирующие в рамках Программы государственных гарантий, возрос до 195 (2006 год – 192,3 на 1000 жителей), что практически соответствует федеральному нормативу. Обеспеченность населения койками круглосуточного пребывания в пересчете на 10 тыс. жителей выросла с 86,6 до 86,7. Таким образом, впервые за годы реализации Программы государственных гарантий республиканские показатели использования круглосуточного коечного фонда в целом соответствуют социальным нормативам.

В республике функционируют 15 межрайонных центров на базе оснащенных и обеспеченных кадрами специализированных отделений муниципальных учреждений. С целью обеспечения доступности медицинской помощи государственным заданием им были переданы объемы специализированной профильной медицинской помощи для населения прикрепленных территорий.

В 2007 году возросло число посещений жителями врачей в амбулаторно-поликлинических учреждениях. В целом за отчетный год население республики обращалось к врачам более 35 млн. раз.

Растут показатели внедрения стационарозамещающих технологий. Во всех видах стационаров дневного пребывания пациентами проведено более 2 млн. дней лечения.

Значимым элементом системы здравоохранения является скорая медицинская помощь. Этой службой в 2007 году обслужено около 1,5 млн. вызовов.

## Дополнительное лекарственное обеспечение граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи

Достижение наиболее полного удовлетворения потребности граждан в необходимых лекарственных средствах и изделиях медицинского назначения – одна из основных задач отрасли в сфере лекарственного обеспечения населения.

Министерством здравоохранения Республики Башкортостан в целях реализации Федерального закона от 17.07.1999 года №178-ФЗ «О государственной социальной помощи» разработан ряд документов, регламентирующих данную деятельность в отношении каждого из ее участников.

Анализ реализации программы дополнительного лекарственного обеспечения в разрезе категорий льгот, проведенный Республиканским фондом обязательного медицинского страхования, показал, что по итогам 2007 года правом бесплатного лекарственного обеспечения воспользовались 124,5 тыс. граждан, или 66% из числа всех граждан, имеющих это право.

Численность территориального сегмента Федерального регистра лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, на конец 2007 года составляла 187 640 человек. Средняя сумма затрат на одного льготника данной категории в год – около 9,5 тыс. рублей, что в 2 раза больше установленного лимита в 4545 рублей.



Принятый 18 октября 2007 года Федеральный закон №230-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием разграничения полномочий» внес существенные изменения в организацию дополнительного лекарственного обеспечения.

Правительством Республики Башкортостан и Министерством здравоохранения Республики Башкортостан в ограниченные сроки была проделана масштабная работа по исполнению переданных полномочий, подготовлены и приняты соответствующие распоряжения, проведены конкурсные мероприятия, заключены контракты и до конца отчетного года получена первая партия необходимых лекарственных препаратов.

По состоянию на 1 октября 2007 года в региональном сегменте федеральных льготников, сохранивших право на получение государственной социальной помощи, состояло более 112 тыс. человек.

Следует отметить, что финансовых средств, выделенных из федерального бюджета в виде субвенций для лекарственного обеспечения федеральных льготников, в полном объеме недостаточно, так как в Программе в основном остались больные, страдающие заболеваниями, которые требуют дорогостоящего лечения.

В связи с вышеизложенным необходимо:

- увеличить объем финансовых средств из федерального бюджета до размера не менее 500 млн. рублей для обеспечения онкологических больных, больных сердечно-сосудистыми заболеваниями, сахарным диабетом и заболеваниями органов дыхания;
- расширить перечень нозологий, по которым пациенты обеспечиваются лекарственными препаратами за счет средств федерального бюджета, включив такие заболевания, как онкология и сахарный диабет;
- восстановить социальную справедливость между федеральными и региональными льготниками, закрепив право бесплатного получения лекарственных средств всеми пациентами, страдающими конкретными заболеваниями независимо от наличия инвалидности;
- привести в соответствие с действующим законодательством постановление Правительства Российской Федерации №890, определив возможность участия субъекта в выделении дополнительных финансовых средств для вышеуказанных целей, то есть для обеспечения всех больных, страдающих конкретными заболеваниями, при этом Перечень лекарственных средств и порядок предоставления лекарственной помощи должны быть едиными для всех больных.

## Приоритетный национальный проект «Здоровье»

Значительное ускорение процессов модернизации здравоохранения Республики Башкортостан произошло в рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье».

Впервые за последние несколько лет система здравоохранения региона получила значительную дополнительную финансовую поддержку. Из бюджетов всех уровней в 2006–2007 годах в отрасль поступило более 5 млрд. рублей, в том числе из консолидированного бюджета Республики Башкортостан – около 1 млн. рублей.

В 2007 году в рамках проекта муниципальные амбулаторно-поликлинические учреждения республики получили 940 единиц оборудования на сумму более 800 млн. рублей.

Полученное диагностическое оборудование позволило выполнить дополнительно более 10 млн. исследований, значительно увеличило охват населения диагностическими обследованиями. Сроки ожидания плановых исследований в среднем сократились в 5 раз.

В рамках проекта в республику поступили 284 автомобиля скорой медицинской помощи на общую сумму более 200 млн. рублей. Санитарный автопарк станций скорой медицинской помощи за 2 года обновлен на 70%. Среднее время прибытия бригады на вызов по республике сократилось в среднем на 7 минут и составило 13 минут.

За счет федеральных средств в течение 2007 года повысили квалификацию на профильных циклах 332 врача.



В результате проведенной масштабной дополнительной иммунизации значительно снизилась заболеваемость от управляемых инфекций: краснухой – в 12 раз, гепатитом В и С – в 1,5 раза, ОРВИ – на 2,54%.

В рамках неонатального скрининга в республике обследовано около 50 тыс. новорожденных.

За счет средств федерального бюджета ежегодно около 17,8% населения республики обследуется на ВИЧ-инфекцию, лечение получают около тысячи человек.

Программой дополнительной диспансеризации было охвачено более 123 тыс. работников бюджетной сферы и около 106 тыс. граждан, занятых на работах с вредными и опасными для здоровья производственными факторами.

Финансирование из федерального бюджета программы «Родовые сертификаты» составило более 455 млн. рублей. Дополнительное оснащение оборудованием, лекарственными средствами учреждений родовспоможения и детства, повышение заработной платы работников указанной службы значительно улучшили качество оказания медицинской помощи женщинам в период беременности и родов, а также детям первого года жизни.

В республике уделяется особое внимание развитию высокоспециализированных видов медицинской помощи и освоению высоких медицинских технологий. За последние три года открыты 5 центров гемодиализа.

В 2007 году в федеральные медицинские центры были направлены более 2 тыс. пациентов, лечение получили 1803 человека. Сформирован «Лист ожидания», в котором к началу 2008 года находятся 253 больных, в том числе 69 детей.

Впервые в 2007 году государственные учреждения здравоохранения, Республиканская клиническая больница имени Г.Г. Куватова и Республиканский кардиологический диспансер получили федеральный заказ на оказание медицинских услуг 600 больным, нуждающимся в высокотехнологичной помощи. Это говорит о том, что наши ведущие медицинские учреждения соответствуют федеральным стандартам. В целом Башкортостан полностью обеспечивает жителей республики данными видами высокоспециализированной медицинской помощи.

Из общего числа пациентов, которым в 2007 году была оказана высокотехнологичная помощь, около четверти пролечены в наших учреждениях здравоохранения за счет средств республиканского бюджета, из которого за 2007 год на эти цели выделено более 25 млн. рублей.

В 2007 году в республике внедрена методика проведения слуховосстанавливающих операций с использованием кохлеарных имплантатов. Впервые в Республиканской детской клинической больнице проведено 8 слуховосстанавливающих операций с использованием кохлеарных имплантатов за счет средств бюджета городского округа города Уфы.

В отделении вспомогательных репродуктивных технологий Республиканского перинатального центра за счет финансовых средств республиканского бюджета проведено 100 процедур экстракорпорального оплодотворения. Частота наступления беременности составила 32%, что соответствует европейским стандартам.

Здравоохранение Республики Башкортостан в 2007 году достойно справилось с поставленными перед ним задачами в условиях новых социально-экономических преобразований.

В 2008 году поставлена важнейшая задача: дальнейшее совершенствование отрасли здравоохранения. Она предполагает системное направление усилий и ресурсов на финансово-экономическое и нормативно-правовое обеспечение процесса реструктуризации здравоохранения, приоритетное развитие профилактики, укрепление службы охраны материнства и детства, сельского здравоохранения, совершенствование подготовки и переподготовки специалистов в соответствии с потребностями отрасли, улучшение лекарственного обеспечения граждан, развитие медицинской науки, повышение безопасности, защищенности и устойчивости функционирования учреждений здравоохранения Республики Башкортостан.

Реализация стратегических целей будет проводиться поэтапно с сохранением приоритетов государственной политики в области здравоохранения, прежде всего направленной на повышение ответственности государства за охрану здоровья населения, сохранение и развитие государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения.