

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ: ВРЕМЯ ПЕРЕМЕН

ПЕРВЫЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬ
НАЧАЛЬНИКА ДЕПАРТАМЕНТА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ
ПО СТРАТЕГИЧЕСКОМУ
ПЛАНИРОВАНИЮ

Сергей Анатольевич
Банин



Сегодня здравоохранение Томской области находится на пути к большим переменам. Оглядываясь на пять лет назад, мы видим ряд существенных изменений; заглядывая в будущее, понимаем, что многое еще предстоит усовершенствовать.

Огромное влияние на здравоохранение Томской области оказало участие региона в нескольких значимых проектах. Так, с 2005 года реализовывались мероприятия в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье», регионального пилотного проекта «Модернизация системы здравоохранения Томской области», федерального пилотного проекта по повышению качества услуг в сфере здравоохранения. Была обеспечена прозрачность финансовых потоков, упрощена система учета и отчетности, для руководителей лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) появилась возможность управлять финансовыми ресурсами в соответствии с реальными потребностями в расходах, обеспечено внедрение элементов рыночных отношений в систему здравоохранения. Кроме того, за пять лет существенно снижались объемы медицинской помощи за счет уменьшения социальной нагрузки на учреждения здравоохранения и реструктуризации коечного фонда.

Снижение объемов показателей всех видов помощи в период с 2005 по 2010 год позволяет говорить о неоптимальном использовании ресурсов здравоохранения до 2005 года. Одна из причин такой ситуации

связана с тем, что в условиях бюджетно-сметного финансирования у руководителей медицинских учреждений отсутствовали стимулы не только к рациональному использованию ресурсов, но и к повышению качества медицинской помощи.

В связи с этим была проведена оптимизация сети учреждений в системе здравоохранения Томской области. Если в 2005 году на территории области функционировали 490 медицинских организаций (в том числе находящиеся в подчинении Министерства здравоохранения и социального развития РФ, прочих министерств и ведомств, частнопрактикующие), то в результате оптимизации к 2009 году их число сократилось до 397 (на 19%). Это произошло за счет ликвидации фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий и преобразования их в общие врачебные практики (ОВП). Кроме того, до 79,1% повысилась доля учреждений, работающих в системе обязательного медицинского страхования (в 2005 году они составляли 69,1%).

Цели развития сети ОВП на территории Томской области следует разделить на ближайшие и отдаленные. К ближайшим целям относятся повышение доступности квалифицированной врачебной помощи для населения (прежде всего для сельских жителей) и повышение качества оказания медицинской помощи населению. Отдаленные цели: положительная динамика показателей здоровья населения Томской области, экономия ресурсов здравоохранения.

Также на сегодняшний день по итогам работы за пять лет мы отмечаем повышение доли расходов на амбулаторно-поликлиническую помощь (как отражение развития сети ОВП и повышения доступности первичной медицинской помощи) и снижение доли расходов на скорую медицинскую помощь и стационарную помощь.

Реализация мероприятий финансово-экономического и организационного направлений проектов модернизации здравоохранения в 2005–2009 годах позволила изменить подходы к эффективности управления не только отдельным медицинским учреждением, но и всей сис-

темой здравоохранения региона. Благодаря более рациональному использованию всех видов имеющихся в здравоохранении ресурсов медицинская помощь стала более доступной и качественной. Изменились и демографические показатели, подавляющее большинство – в сторону улучшения.

Уровень заболеваемости населения Томской области в 2009 году по сравнению с 2005 годом снизился на 7,6% и составляет 1562,5 случая на 1 тыс. человек населения, что на 5,2% ниже уровня заболеваемости в Сибирском федеральном округе.

Коэффициент рождаемости в Томской области в 2009 году по сравнению с 2005 годом вырос на 81,1% и составил 13,2 рождения на 1 тыс. человек населения (2005 год – 10,7, в России в 2009 году – 12,4).

Коэффициент смертности за тот же период снизился на 12,4% и составил 12,9 случая на 1 тыс. человек населения (2005 год – 14,5). При этом коэффициент смертности в области ниже, чем в Сибирском федеральном округе, на 10,4% и ниже, чем в России, на 11,6%.

Превышение коэффициента рождаемости над смертностью, достигнутое в 2009 году, – это важнейший положительный момент, характеризующий улучшение демографической ситуации в области, так как впервые за последние 12 лет отсутствует естественная убыль населения (рис. 1).

В течение первого этапа модернизации системы областного здравоохранения было реализовано несколько областных целевых программ (ОЦП). В качестве примера приведем лишь некоторые из них.

ОЦП «Оказание высокотехнологичной кардиологической помощи населению Томской области на 2007–2010 годы». В 2009 году было проведено почти 200 кардиологических высокотехнологичных операций (стентирование коронарных артерий, имплантация кардиостимуляторов, катетерная абляция тахикардий), еще 40 человек получили помощь при остром инфаркте миокарда тромболитическими и липидоснижающими препаратами. В результате произошло снижение госпитальной летальности от острого инфаркта миокарда до 9,8%, не было зафиксировано ни одного случая госпитальной летальности по причине нарушения ритма сердца, увеличилась доступность для жителей Томской области экстренных эндоваскулярных вмешательств путем предоставления медицинской услуги в первые часы после возникновения коронарной катастрофы.

ОЦП «Развитие системы раннего выявления онкологических заболеваний среди населения Томской области на 2007–2009 годы». Было организовано профилактическое (скрининговое) обследование женщин для раннего выявления рака шейки матки и рака молочной железы. В 2009 году обследовано 1720 женщин, в том числе 440 женщин в районах области. Проведен день открытых дверей в рамках программ по ранней диагностике опухолевых заболеваний – обследовано 300 женщин на рак молочной железы, 100 женщин на рак шейки матки. Проведены две областные научно-практические конференции (совместно с ГУ НИИ онкологии СО РАМН): «Роль специалистов фельдшерско-акушерских пунктов

и смотровых кабинетов в решении задач по профилактике и ранней диагностике онкологических заболеваний населения Томской области», «Новые технологии в профилактике и диагностике гинекологического рака».

Программа охватила и мужское население. 640 мужчин из города и области в прошлом году прошли профилактическое (скрининговое) обследование для раннего выявления рака предстательной железы. Были задействованы СМИ для распространения информации о профилактике и ранней диагностике опухолей, изданы и распространены информационные листки, плакаты, буклеты. Кроме того, был создан электронный регистр предопухоловой патологии населения Томской области, сопровождение которого ведется в текущем режиме. Результатами программы стали снижение смертности жителей Томской области вследствие онкологических заболеваний на 0,7% (в результате повышения эффективности ранней диагностики), снижение показателя запущенности основных локализаций на 11,9% (в 2009 году).

ОЦП «Профилактика онкогинекологических заболеваний и реабилитация женщин, перенесших указанные заболевания, на 2008–2010 годы». В числе программных мероприятий: выполнение органосохраняющего лечения по поводу предрака шейки матки с помощью современной малоинвазивной радиохирургии (за 2009 год лечение получили 70 пациенток), проведение эндоскопической резекции патологически измененной слизистой тела матки (электрорезекция эндометрия) с помощью гистерорезектоскопа (за 2009 год пролечено 48 пациенток), проведение комплексного восстановительного лечения в условиях местных центров реабилитации. Для медицинских работников проведена областная научно-практическая конференция «Новые технологии в профилактике и диагностике гинекологического рака». Актуальные вопросы профилактики были освещены в средствах массовой информации, организовано распространение информационных материалов. В целях профилактики рака шейки матки в 2009 году была проведена вакцинация девочек и женщин в возрасте от 12 до 25 лет от онкогенного вируса папилломы человека 16-го и 18-го типа.

ОЦП «Организация специализированной помощи больным с нарушением мозгового кровообращения в Томской области на 2007–2009 годы». В результате создания и сервисного сопровождения регистра мозгового инсульта на территории Томской области организована единая база пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, полностью совместимая с регистром пациентов с гипертонической болезнью, повысился уровень информированности врачей об эпидемиологической ситуации в области, организованы профилактические меры по борьбе с данным заболеванием, разработаны методические рекомендации по выявленным направлениям ранней диагностики и профилактики, а также механизмы снижения смертности населения по данной причине.

Разработаны, изданы и распространены информационные материалы по вопросам профилактики инсульта, проведена реабилитация пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения в условиях са-



1



ОПТИКО-ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ОПЕРАЦИЯ
НА ЛОР-ОРГАНАХ В ОКБ №2

2



САНИТАРНАЯ АВИАЦИЯ ОБЛАСТНОЙ
КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ

натория-профилактория, в 2009 году дополнительно обучено в школах инсульта 156 человек. В результате грамотность населения Томской области по вопросам профилактики инсультов увеличилась, смертность от cerebrovascularных болезней уменьшилась на 2,9%.

Огромное внимание уделяется программам, затрагивающим вопросы здоровья детей, подростков и беременных женщин. В этой связи необходимо отметить областную межведомственную программу «*Репродуктивное здоровье подростков и молодежи Томской области на 2010–2015 годы*», которая сейчас находится в стадии разработки. Демографическая ситуация в обществе напрямую зависит от состояния репродуктивного здоровья подростков и молодежи. Основные задачи данной программы: коррекция нарушений репродуктивного здоровья подрастающего поколения, предотвращение нежелательной беременности, повышение демографической культуры населения, информирование о современных средствах цивилизованного планирования семьи.

Четвертый год продолжается реализация ОЦП «*Дети Томской области*» с подпрограммой «Здоровое поколение». В прошлом году в рамках этой программы была оказана эффективная диагностическая и лечебно-профилактическая помощь детям, больным остеопорозом, с применением новых технологий, проведено обследование детей из малообеспеченных семей на наследственную патологию, распространена социальная реклама по вопросам сохранения репродуктивного здоровья и формирования мотивации у населения к здоровому образу жизни. Кроме того, беременные женщины из малоимущих семей, страдающие анемией, прошли лечение на базе профильных НИИ. А беременные из группы риска прошли скрининговое обследование на внутриутробную патологию, TORCH-инфекции.

В 2010 году в России стартовал *пилотный проект «Пренатальная диагностика»*. Томская область – один из трех субъектов РФ, где реализуется данный проект. Программа ранней пренатальной диагностики предполагает поэтапное сплошное обследование всех беременных на территории Томской области с ранних сроков

беременности. Ожидаемая эффективность от реализации программы – снижение младенческой смертности, перинатальной смертности и количества случаев впервые установленной детской инвалидности.

Кроме того, в 2009 году с целью повышения качества оказания медицинской помощи беременным женщинам и детям в Департаменте здравоохранения Томской области были проведены следующие мероприятия:

- мониторинг беременных женщин высокого риска и детей первого года жизни;
- введение круглосуточного режима дежурств специалистов неонатологов-реаниматологов в службе санитарной авиации;
- ежеквартальное информирование глав муниципальных образований о состоянии заболеваемости, диспансеризации и младенческой смертности в районах области;
- экспертный разбор случаев материнской и младенческой смертности (комиссия по снижению материнской и младенческой смертности).

Для снижения перинатальной смертности в области планируется расширить спектр скринингового обследования беременных на значимые инфекции, начать послеродовую иммунизацию первородящих женщин с резус-отрицательной принадлежностью крови, ввести обязательное мониторинговое наблюдение за состоянием плода в родах и др. Будет увеличено число базовых учреждений, работающих в системе мониторинга по госпитализации беременных высокого риска и новорожденных, за счет Северского перинатального центра. Также планируется 100%-ная предродовая госпитализация беременных из ЦРБ с высокими показателями перинатальной смертности в учреждения областного центра.

Завершено строительство областного перинатального центра. С вводом перинатального центра в эксплуатацию, который планируется в 2011 году, будет четко выстроена трехуровневая система оказания акушерской и неонатологической помощи. Первый уровень – центральные районные больницы, второй – межрайонные медицинские центры и родильные дома



3



СОМНОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЫ

Томска. При необходимости беременных женщин будут направлять в учреждение третьего уровня – областной перинатальный центр.

Своеобразным экзаменом и проверкой на прочность для системы здравоохранения области стала эпидемия острых респираторно-вирусных инфекций, в том числе высокопатогенного гриппа типа А/Н1N1, в период с ноября по декабрь 2009 года. В группе высокого риска оказались беременные женщины. Поэтому на территории области был разработан четкий алгоритм по ведению данной категории больных: под нужды госпитальных больных с гриппом были перепрофилированы 350 коек в областной клинической больнице, из них 140 коек – специально для беременных женщин. В условиях этой же больницы был организован родильный зал, больница оснащена специальным медицинским оборудованием, работали дежурные бригады акушеров-гинекологов и неонатологов. Все новорожденные дети на специальном реанимобиле госпитализировались в роддом №4. Благодаря этим действиям было спасено много жизней.

Положительный опыт Томской области в плане организации госпитализации беременных женщин отметил в своем выступлении на заседании Президиума РАМН, посвященном пандемии гриппа в РФ, глава Роспотребнадзора академик РАМН Геннадий Григорьевич Онищенко.

В регионе ведется работа в соответствии с государственным курсом на формирование здорового образа жизни среди населения. В 2009 году было подписано двустороннее соглашение между Министерством здравоохранения и социального развития РФ и администрацией Томской области, в соответствии с которым область получила федеральную субсидию в размере 2,2 млн. рублей на открытие трех центров здоровья. Они начали свою работу в декабре 2009 года на базе МЛПМУ «Больница №2», МЛПУ «Медико-санитарная часть №2», ОГУЗ «Томская областная клиническая больница» и обслуживают всех жителей Томской области, имеющих полис ОМС. Обратившись в центр здоровья, посетитель может пройти полноценное обследование, оценить состояние организма, узнать, есть ли риск развития неинфекционных хро-

нических заболеваний, получить помощь в избавлении от вредных привычек, проанализировать правильность питания. Специалисты дадут рекомендации, при необходимости направят к узкому специалисту в поликлинику по месту жительства. В ближайшее время планируется открытие детского центра здоровья.

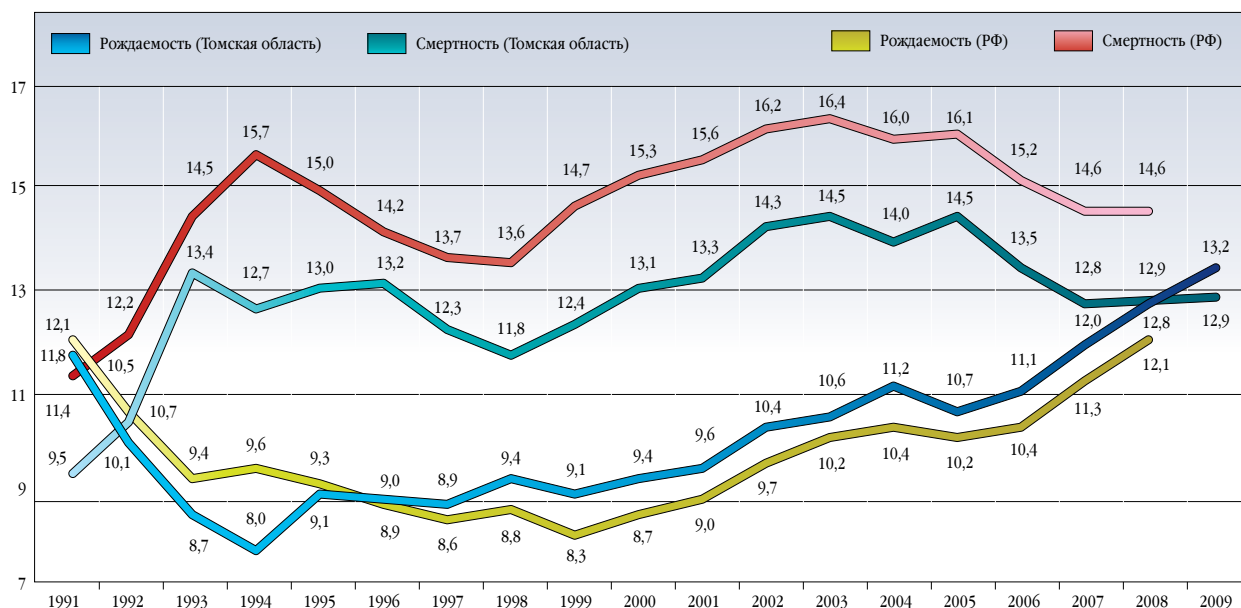
Специалисты центров здоровья активно участвуют в массовых городских акциях и праздниках. В частности, 30 мая 2010 года в Томске прошла акция «За здоровье», приуроченная к Всемирному дню отказа от курения. В рамках акции сотрудники центра здоровья ОГУЗ «Томская областная клиническая больница» предлагали всем желающим измерить содержание угарного газа в выдыхаемом воздухе. Около 300 человек выразили желание принять участие в измерении. Причем не только активные, но и пассивные курильщики.

Профилактические мероприятия реализуются и по инициативе местных учреждений здравоохранения. Томский городской центр медицинской профилактики проводит тренинги для волонтеров, конференции и семинары, конкурсы, занятия с учащимися и их родителями и т.д. Активно работает с высшими и средними учебными заведениями отдел медицинской профилактики Томской областной клинической больницы. Специалисты больницы ведут школы здоровья по артериальной гипертензии, сахарному диабету, инсультам. Профилактическую работу осуществляют Томский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, Томский областной противотуберкулезный диспансер и др. Департамент здравоохранения принимает участие в заседаниях комитета по труду и социальной политике Государственной Думы Томской области по тематике «Организация здорового питания жителей Томской области».

Большое значение для эффективного воплощения программ профилактики имеют доступность информации для населения, непосредственное его взаимодействие с Департаментом здравоохранения Томской области. Это, во-первых, дает возможность жителям города и области своевременно получать ответы на актуальные вопросы, во-вторых, позволяет специалистам оперативно реаги-



1



ДИНАМИКА РОЖДАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
В ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ И РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ровать на возникающие проблемы, недоработки, потребности. У Департамента здравоохранения Томской области есть официальный интернет-портал zdrav.tomsk.ru, который содержит базы данных учреждений здравоохранения (в том числе центров здоровья), публикует материалы по профилактике, информацию о целевых программах, основные нормативные документы, новости здравоохранения и т.д. Портал обеспечивает интерактивное взаимодействие посетителей и специалистов департамента: заполнив специальную форму, можно задать вопрос и получить ответ.

Наиболее значимые вопросы, новости, статистические данные, а также вопросы профилактики регулярно освещаются в местных СМИ. Для улучшения контакта врача и пациента, а также для повышения престижа профессии медицинского работника Департамент здравоохранения ежегодно проводит акцию «Спасибо доктору!», приуроченную ко Дню медицинского работника. В рамках акции пациенты могут письменно поблагодарить своего врача или медсестру, опустив записки в специальные ящики, установленные в холлах учреждений здравоохранения. Благодарности публикуются на сайте Департамента здравоохранения Томской области. Медицинские учреждения, принявшие участие в акции, и специалисты, получившие наибольшее число благодарностей, награждаются памятными дипломами как знаком доверия и любви томичей.

Открытость и готовность к контакту с населением – важная черта современной системы здравоохранения.

Медико-организационные мероприятия, реализованные в рамках проектов 2005–2010 годов на территории Томской области, стали инновационными по своему характеру и обеспечили начало формирования современной модели здравоохранения, ориентированной на до-

стижение более высокого уровня качества и доступности медицинской помощи. При этом за счет внедрения элементов рыночной экономики была сохранена финансовая устойчивость учреждений здравоохранения.

В ходе встречи в мае 2010 года с губернатором Томской области В.М. Крессом Председатель Правительства Российской Федерации В.В. Путин ознакомился с томским опытом модернизации системы здравоохранения. Он поручил Министерству здравоохранения и социального развития РФ учесть наработки Томской области при разработке федеральной программы развития системы здравоохранения России. Для более близкого ознакомления с местным опытом модернизации Томск посетил главный эксперт Департамента развития медицинского страхования Минздравсоцразвития России И.Ю. Батуриин. Он отметил большой масштаб работы, проведенной на территории области, обратил внимание на продуманный методический подход – последовательность и эволюционность внедрения новых механизмов. А также подчеркнул, что за последние четыре года уровень организации и качество медицинской помощи в области существенно выросли. Особое внимание И.Ю. Батуриин уделил вопросам информатизации.

Таким образом, к настоящему времени в Томской области сложилась современная региональная система здравоохранения, имеющая эффективные и стабильные (в том числе в условиях кризиса) финансово-экономические механизмы для взаимодействия всех ее участников. Конечной целью реформирования системы здравоохранения должна стать заинтересованность медицинских учреждений в здоровом человеке.

Конечно, нельзя обойти вниманием проблемы, которые на сегодняшний день находятся еще в стадии решения. Существующий дефицит территориальной про-



граммы государственных гарантий не позволяет эффективно развивать региональную систему здравоохранения. Средства на приобретение и модернизацию медицинского оборудования в 2008–2009 годах практически не выделялись.

В результате доля медицинских учреждений области, техническое оснащение которых позволяет соблюдать стандарты оказания медицинской помощи, составляет 40–50% для стационаров и 70% для учреждений, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь.

Кроме того, несмотря на то что удовлетворенность населения в высокотехнологичной медицинской помощи в учреждениях здравоохранения на территории Томской области в 2009 году составляет 51,8%, вся помощь оказывается в федеральных научно-исследовательских институтах и их филиалах. Это также подтверждает неудовлетворительную обеспеченность областных и муниципальных учреждений оборудованием для оказания специализированной (в том числе высокотехнологичной) медицинской помощи. При этом муниципальные учреждения области в этом плане «богаче» областных, что отчасти объясняется преимущественным оснащением муниципальных учреждений в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье».

С учетом анализа системы здравоохранения Томской области можно выделить наиболее важные, ключевые проблемы, решение которых является основой следующего этапа развития. В его рамках будет реализована Региональная программа модернизации системы здравоохранения Томской области на 2011–2015 годы. Ее основная цель – снизить смертность населения Томской области к 2016 году до 115 человек на 10 тыс. населения за счет повышения доступности и качества медицинской помощи.

В настоящее время имеется полное представление о направлениях дальнейшего развития системы регионального здравоохранения, включая усовершенствование сети медицинских учреждений, решение актуальных задач по вопросам их фондооснащенности, объемам медицинских услуг и качеству медицинской помощи. Данное видение развития системы уже реализуется, но на скорость реализации влияет наличие ресурсов. Увеличение ресурсов существующей системы позволит в кратчайшие сроки изменить ряд медико-демографических показателей путем повышения качества и доступности медицинской помощи населению Томской области.

Основными мероприятиями, направленными на модернизацию здравоохранения Томской области, являются:

- Совершенствование специализированной (в том числе высокотехнологичной) медицинской помощи. В рамках этой работы запланировано: создание инновационного комплекса «Северный медицинский городок», ввод в эксплуатацию областного перинатального центра, строительство нескольких

больниц (областной детской, скорой помощи, областной туберкулезной, а также корпуса областного наркологического диспансера), реконструкция областной клинической и областной психиатрической больниц, завершение строительства областной детской инфекционной больницы, областного бюро судебной медицины.

- Совершенствование первичной медицинской помощи. Включает реструктуризацию стационарной помощи с выделением интенсивного и реабилитационного этапов лечения, модернизацию и реструктуризацию сети лечебно-профилактических учреждений г. Томска (с учетом расформирования клиник Томского военно-медицинского института), реструктуризацию сети педиатрических учреждений города; создание межрайонных центров медицинской помощи и неотложной помощи в учреждениях, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь; ремонт ОВП и обновление парка медицинской автотехники.

- Развитие профилактического направления в медицине: создание центров здоровья, кабинетов профилактики.

- Внедрение современных информационных систем в здравоохранение: создание единого информационного пространства – Томской региональной информационной системы, центра обработки данных, развитие телемедицины.

Кроме того, в рамках участия Томской области в соответствующих федеральных программах намечено строительство областного онкологического диспансера и создание регионального сосудистого центра (включая оснащение их необходимым оборудованием).

Главной целью совершенствования здравоохранения Томской области является улучшение состояния здоровья населения на основе повышения доступности, качества медицинской помощи и развития профилактической направленности в здравоохранении путем создания правовых, экономических и организационных условий для предоставления медицинской помощи, соответствующей уровню заболеваемости, потребностям населения, современному развитию медицинской науки и эффективному использованию имеющихся ресурсов.

Стратегия развития здравоохранения предполагает системное направление усилий и ресурсов на финансово-экономическое и нормативно-правовое обеспечение процесса реструктуризации здравоохранения в целях повышения доступности и реализации гарантий обеспечения населения бесплатной медицинской помощью, приоритетного развития профилактики, укрепления службы охраны материнства и детства, сельского здравоохранения, совершенствования подготовки и переподготовки специалистов в соответствии с потребностями отрасли, улучшения лекарственного обеспечения граждан, развития медицинской науки в Томской области.