

ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ

МИНИСТР
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ
РЕСПУБЛИКИ

Вадим Георгиевич
Бицуев



Главный целевой индикатор программных документов, которыми руководствуется Министерство здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики, – повышение уровня и качества предоставляемой медицинской помощи, ее эффективность и максимальная доступность.

Четко понимая, что без крепкой материально-технической базы учреждений здравоохранения нельзя вести речь о качественной медицинской помощи, Министерство планомерно проводит в этом направлении определенную работу, осуществляя поставки оборудования и санитарного транспорта, ремонт и строительство учреждений первичного и клинического звена. За последние несколько лет в республике построены и введены в эксплуатацию следующие объекты:

- с целью улучшения условий пребывания и оказания медицинской помощи детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей в возрасте до четырех лет, в 2009 году завершено строительство нового типового здания ГУЗ «Дом ребенка» МЗ КБР на 160 коек за счет средств федерального и республиканского бюджетов;
- закончена реконструкция ГУЗ «Медицинский консультативный диагностический центр» МЗ КБР за счет средств федерального и республиканского бюджетов в рамках реализации мероприятий, посвященных празднованию 450-летия со дня присоединения Кабардино-Балкарии к России;

- завершена реконструкция детского противотуберкулезного санатория;
- продолжается реконструкция Республиканской станции переливания крови, хирургического корпуса МУЗ «Городская клиническая больница №1» г. Нальчика;
- введены в эксплуатацию амбулаторно-поликлинический корпус районной больницы, детская поликлиника;
- в рамках совместного российско-иорданского проекта был построен и начал действовать завод «Фарма Интернейшнл Компани Россия – СНГ» по выпуску лекарственных препаратов.

На базе Республиканской клинической больницы открыт центр амбулаторного гемодиализа, в котором функционирует 21 аппарат. Благодаря этому медицинскую помощь получают 148 пациентов, что позволило решить проблему дорогостоящего лечения больных хронической почечной недостаточностью.

В настоящее время в республике активно развивается государственно-частное партнерство с привлечением бизнеса для решения социальных задач. В поддержку системы здравоохранения Президентом Кабардино-Балкарской Республики А.Б. Каноковым инициировано капитальное строительство и ремонт большинства учреждений здравоохранения за счет привлеченных средств. Свыше 100 млн. рублей составил вклад структур бизнеса в развитие сферы здравоохранения республики за последние четыре года.

Объем средств из различных источников, направленных на развитие отрасли здравоохранения республики, за последние четыре года составил 12,5 млрд. рублей, в том числе средства федерального бюджета – 1,9 млрд. рублей, республиканского – 2,0 млрд. рублей, местного – 2,3 млрд. рублей, средства обязательного медицинского страхования (ОМС) – 6,2 млрд. рублей. Сумма средств, направленных в сферу здравоохранения республики, возросла по сравнению с 2005 годом в 2,4 раза. Значительно укреплена материально-техническая база учрежде-

ний здравоохранения за счет мероприятий федеральных и республиканских целевых программ и приоритетного национального проекта «Здоровье».

Достигнутые результаты за период реализации ПНП «Здоровье» (2006–2010 годы)

1. Повышен уровень квалификации врачей участковой службы. За данный период обучено 550 участковых врачей. Количество участковых врачей увеличилось на 21% по сравнению с 2005 годом. Медики, работающие на наиболее проблемных участках – первичное звено, родовспоможение, скорая помощь, – получили ощутимые дополнительные выплаты. Реализация национального проекта «Здоровье» позволила с учетом дополнительных выплат повысить заработную плату медицинским работникам участковой службы, скорой медицинской помощи, фельдшерско-акушерских пунктов, специалистам учреждений родовспоможения. В среднем заработная плата по отрасли возросла за четыре года в два раза, по участковой медицинской службе – в три раза, в учреждениях родовспоможения и узких специалистов первичного звена – в два раза. Осуществлены денежные выплаты на общую сумму 488,2 млн. рублей участковым врачам-терапевтам, участковым врачам-педиатрам, врачам общей (семейной) практики, медицинским сестрам, работающим с данными врачами. На дополнительные выплаты медицинскому персоналу ФАПов и скорой медицинской помощи выделены субсидии из федерального бюджета в сумме свыше 142,0 млн. рублей.

2. Снизились коэффициент совместительства в учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, с 1,25 до 1,07. Число работников участковой службы, не имеющих сертификата на начало 2006 года, резко снизилось в 2009 году.

3. Укреплена материально-техническая база. Парк санитарного автотранспорта обновлен на 118 единиц, вследствие чего повысилась оперативность работы службы скорой помощи. Практически все амбулаторно-поликлинические учреждения республики переоснащены современным рентгенологическим, ультразвуковым, лабораторным, эндоскопическим оборудованием. Впервые у граждан появилась возможность получить полный спектр диагностических исследований. Время ожидания обследований в большинстве амбулаторно-поликлинических учреждений сократилось с семи до двух-трех дней. В 123 учреждения здравоохранения республики поставлена 461 единица оборудования. Для работы на новом медицинском диагностическом оборудовании, полученном в рамках реализации ПНП «Здоровье», обучено 158 врачей. Надо отметить, у руководства республики было понимание того, что даже в рамках национального проекта невозможно получить для учреждений первичного звена весь спектр оборудования, который должен иметься согласно таблице оснащения.

Была принята республиканская целевая программа «Развитие здравоохранения в Кабардино-Балкарской Республике на 2007–2011 годы», одним из пунктов которой является дооснащение первичного звена. Так, в 2009 году закуплено оборудования на сумму свыше 33,0 млн. руб-

лей, в том числе четыре современных маммографических комплекса.

4. Организована дополнительная бесплатная иммунизация населения. За последние два года не зарегистрированы случаи заболевания полиомиелитом, корью, снизилась заболеваемость гепатитом В, гриппом. В 2008 году зарегистрировано только два случая заболевания краснухой. Охват вакцинацией составил более 1 млн. человек.

5. Реализованы мероприятия, направленные на лечение и профилактику ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, в рамках которых обследовано свыше 662 тыс. человек, проводится лечение ВИЧ-инфицированных больных.

6. Организовано массовое обследование новорожденных детей на предмет наследственных врожденных заболеваний – обследовано свыше 46 тыс. детей.

7. Проведена дополнительная диспансеризация работающего населения, которую прошли более 116 тыс. граждан. Лечебно-профилактическими учреждениями получено свыше 86,0 млн. рублей. В течение 2008–2010 годов проведение диспансеризации работающего населения позволило выявить свыше 10 тыс. случаев заболеваний, в том числе социально значимых. В ходе дополнительной диспансеризации и углубленных медицинских осмотров определяются индивидуальные программы лечения, реабилитации и профилактики заболеваемости. Результат этой работы – снижение показателя первичного выхода на инвалидность с 86,9 в 2007-м до 80,1 в 2009 году. Процент соотношения инвалидов в общей численности населения республики ниже, чем в других регионах Северо-Кавказского федерального округа (6,8%).

8. Особое внимание было обращено на улучшение работы службы родовспоможения в рамках реализации программы «Родовый сертификат». За время реализации проекта значительно улучшилась оснащенность родовспомогательных учреждений медикаментами, перевязочными и расходными материалами. За счет средств родовых сертификатов в 2007–2010 годах было приобретено медицинское оборудование на сумму около 90,0 млн. рублей. Всего на оплату родовых сертификатов в учреждения здравоохранения направлено с начала реализации проекта 449,4 млн. рублей.

С улучшением материально-технической базы, качества услуг, предоставляемых учреждениями службы родовспоможения, растет доверие женщин к медицинским учреждениям: так, количество посещений женской консультации во время беременности заметно увеличилось. Охват беременных женщин пренатальным скринингом с целью выявления пороков развития плода увеличился с 47% в 2008-м до 81% в 2009 году; охват беременных активным патронажем на дому вырос с 39% в 2008-м до 67% в 2009 году; количество подлежащих диспансерному наблюдению детей первого года жизни в полном объеме увеличилось с 58% в 2008-м до 95,4% в 2009 году.

Министерством был взят под жесткий контроль каждый случай младенческой или материнской смертности и о каждом факте докладывали лично Председателю Правительства Кабардино-Балкарской Республики. По каждому случаю принимались жесткие меры дисциплинарного, а иногда и административного характера.



1



МЕДИЦИНСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

2



АППАРАТ ДЛЯ ОЦИФРОВКИ СНИМКОВ

3



РАБОЧЕЕ МЕСТО РЕНТГЕНО-ЛАБОРАНТА-ОПЕРАТОРА

Внедрен четкий алгоритм ведения как беременных женщин, так и детей. Кроме того, увеличилось финансирование, в первую очередь для закупок современных медикаментов; серьезно проинвестировали оснащение детской реанимации. За счет средств республиканского бюджета по подпрограмме «Здоровье матери и ребенка» программы «Развитие здравоохранения в Кабардино-Балкарской Республике на 2007–2011 годы» для учрежден детства и родовспоможения закуплено современное лечебно-диагностическое медицинское оборудование на сумму 21,15 млн. рублей, медикаменты – на сумму 6,7 млн. рублей. Кроме того, за счет средств внебюджетного финансирования приобретены аппараты искусственной вентиляции легких на сумму 1,3 млн. рублей.

9. Повышен уровень обеспеченности населения высокотехнологичными видами медицинской помощи, обеспечена «прозрачность» очереди на получение такой помощи за счет введения системы листов ожидания (учета). В рамках ПНП «Здоровье» в федеральные медицинские учреждения направлено 7360 жителей республики. За счет средств республиканского бюджета произведена оплата высокотехнологичного лечения, не входящего в квоту мест, а также транспортных расходов на сумму 26,9 млн. рублей.

10. Реализуются мероприятия по формированию здорового образа жизни, в рамках которых в республике открыто два центра здоровья. Возобновляется работа кабинетов профилактики. Разработан межведомственный план мероприятий, который призван обеспечить скоординированную деятельность органов государственной власти, учреждений науки, культуры, здравоохранения, образования, средств массовой информации, общественных организаций в области сохранения и укрепления здоровья населения путем формирования у него здорового образа жизни.

11. Мероприятия ПНП «Здоровье» оказали серьезное воздействие на демографическую ситуацию в республике. В 2005 году состояние здоровья населения характеризовалось низким уровнем рождаемости (10,0 случая на 1 тыс. человек), высоким уровнем общей смертности (10,1 случая на 1 тыс. человек), младенческой смертности (14,5 случая на 1 тыс. детей). Показатели здоровья отрицатель-

но сказывались на продолжительности жизни населения, которая в 2005 году составила 69,3 года, в том числе у мужчин – 63,3, у женщин – 75,4 года.

В ходе реализации национального проекта «Здоровье» в состоянии здоровья населения намечился ряд положительных тенденций: в 2009 году на 35% увеличилась рождаемость (с 8991 ребенка в 2005 году до 12 143 в 2009-м); на 9,9% уменьшилась общая смертность. Естественный прирост населения за анализируемый период увеличился в 42 раза. Удалось переломить ситуацию с детской смертностью и снизить показатель практически в 2,3 раза: с 14,5 на 1 тыс. родившихся живыми в 2005 году до 6,2 в 2009-м. Продолжительность жизни населения в 2009 году составила 72,5 года, в том числе у мужчин – 67,5, у женщин – 77,3 года.

В 2010–2012 годах основные направления проекта «Здоровье» будут также работать на снижение смертности от управляемых причин и сохранение трудового потенциала республики. Для предотвращения преждевременной смертности планируется направить усилия на организацию медицинской помощи по тем заболеваниям, которые являются основной причиной высокой смертности. Это болезни системы кровообращения, которые составляют 62,6% от причин общей смертности населения КБР; онкозаболевания – 13,4%; травмы и отравления, в том числе дорожно-транспортные происшествия (ДТП), – 8,6%.

Для снижения смертности от онкологических заболеваний в рамках ФЦП «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями» ведется строительство онкологического диспансера на 220 коек, что позволит в 2012 году реализовать мероприятия, направленные на совершенствование организации онкологической помощи населению. Софинансирование строительства данного объекта предусмотрено в республиканском бюджете и ведется в рамках республиканской целевой программы «Развитие здравоохранения в Кабардино-Балкарской Республике на 2007–2011 годы».

Для снижения смертности от внешних причин в пределах ассигнований федерального бюджета в 2010 году планируется выделение субсидии в размере 134,374 млн. рублей на закупку медицинского оборудо-



вания для ГУЗ «Республиканская клиническая больница» МЗ КБР и поставка семи реанимобилей. Размер софинансирования, в соответствии с соглашением между Минздравсоцразвития России и Правительством Кабардино-Балкарской Республики, составит 53,7 млн. рублей. Будет создана трассовая служба, компонентами которой являются единая система взаимооповещения служб, участвующих в ликвидации последствий ДТП, организация круглосуточного дежурства реанимобилей ГУЗ «Кабардино-Балкарский центр медицины катастроф» и «Республиканская клиническая больница», обеспечивающих выезд на место ДТП с последующей госпитализацией пострадавших в травматологический центр, созданный при ГУЗ «Республиканская клиническая больница». Это позволит за 30–40 минут доставить больного из любой точки в республиканский центр – компактность Кабардино-Балкарии и географическое положение Нальчика позволяют добиться этой цели.

Болезни системы кровообращения и смертность от сердечно-сосудистых заболеваний являются наиболее актуальной социально значимой проблемой, требующей принятия срочных мер. Предполагается строительство кардиохирургического корпуса на 50 коек (20 детских, 30 взрослых), с тремя операционными, с отделением реанимации на 12 коек (6 детских, 6 взрослых). Предварительная стоимость строительства и соответствующего оснащения – 1,50 млрд. рублей, в том числе федерального бюджета – 1,05 млрд. рублей, республиканский – 450,0 млн. рублей. Сроки строительства – 2012–2013 годы. МЗ КБР подготовлены медико-техническое задание, паспорт инвестиционного проекта, пояснительная записка, а также предварительные, эскизные варианты строительства этого центра.

В целях повышения безопасности медицинских операций и манипуляций, в первую очередь препаратов крови и ее компонентов, будет модернизирована материально-техническая база республиканской службы крови.

Эффективность системы здравоохранения будет обеспечена путем переориентации отрасли на профилактические и реабилитационно-восстановительные мероприятия, а также формирование здорового образа жизни, усиление мотивации человека на сохранение собственного здоровья. Предусматривается создание отделения реабилитации и восстановительного лечения в структуре ГУЗ «Дом ребенка» Минздрава КБР, центров здоровья и кабинетов медицинской профилактики, строительство реабилитационного центра спинального профиля, реконструкция ряда санаториев под многопрофильные реабилитационные центры.

Задачей номер один также должно стать внедрение стандартов оказания медицинской помощи, дальнейшее развитие стационарозамещающих технологий (стационар на дому, дневной стационар при амбулаторно-поликлинических учреждениях). Предпосылки для этого име-

ются: за годы реализации ПНП «Здоровье» в амбулаторных учреждениях значительно улучшены оснащение и кадровое обеспечение; при сложившейся тарифной системе оказание стационарозамещающей помощи выгодно как для поликлиник, амбулаторий, так и для больниц; большинство пациентов, состояние которых не требует круглосуточного наблюдения или интенсивной терапии, предпочитают лечиться амбулаторно или в дневном стационаре. Итоги 2009 года и I квартала текущего показали эффективность принятого в здравоохранении курса на поэтапное устранение диспропорций в объемах медицинских услуг по их видам (стационарной, амбулаторной, стационарозамещающей), сложившихся в течение предыдущих лет. В частности, создание (расширение) дневных стационаров в ряде лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) позволило предусмотреть в Территориальной программе ОМС на 2010 год сокращение объемов стационарной медицинской помощи, превышающей норматив, в два раза с одновременным значительным сокращением отставания по объемам стационарозамещающей и амбулаторной помощи. В результате стало возможным повышение тарифов на услуги стационаров на 20% при росте бюджета системы ОМС всего на 1,8% с сохранением штата медицинского персонала.

Комплекс мер, предпринимаемых Правительством Кабардино-Балкарской Республики, позволит значительно улучшить демографическую ситуацию и достичь следующих результатов к 2015 году:

- повышение рождаемости с 10,4 (показатели 2006 года) до 15,0 на 1 тыс. человек;
- снижение смертности с 9,8 до 8,9 на 1 тыс. человек;
- снижение младенческой смертности с 16,4 до 5,5 на 1 тыс. родившихся;
- увеличение средней продолжительности жизни с 69,3 до 75,3 года.

Кроме того, техническое переоснащение ряда ЛПУ позволит значительно улучшить диагностику и лечение широкого круга заболеваний, уменьшить инвалидизацию, улучшить качество жизни, что в совокупности даст значительный социальный и экономический эффект.

В целом реализация всех приоритетов Правительства Кабардино-Балкарской Республики в области здравоохранения обеспечит:

- формирование здорового образа жизни населения;
- формирование имиджа Кабардино-Балкарской Республики как успешно развивающегося, надежного и безопасного для проживания и отдыха региона России, как одного из лучших бальнеологических курортов; продвижение санаторно-курортных услуг на внутреннем и зарубежном туристических рынках;
- превращение Кабардино-Балкарии в центр здоровья и эффективного природопользования.