

кий областной психоневрологический диспансер»; ГУЗ «Мурманский областной центр специализированных видов медицинской помощи»; МУЗ «Стоматологическая поликлиника №1», Мурманск; МУЗ «Стоматологическая поликлиника №2», Мурманск; МУЗ «Подразделение транспортно-хозяйственного обслуживания Комитета по здравоохранению Мурманска»; МУП «Мончегорская городская стоматологическая поликлиника», Мончегорск; МУЗ «Городская стоматологическая поликлиника» муниципального образования Оленегорска; МУЗ «Кольская центральная районная больница»; МУЗ «Апатитская стоматологическая поликлиника».

Руководством Мурманской области запланирована реализация Закона Российской Федерации от 29 ноября 2010 года №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании», а также:

- реализация ТППГ, в том числе переход на одноканальное финансирование медицинской помощи через ОМС по полному тарифу (2011 год – два государственных областных учреждения здравоохранения, а также ОАО «Фрезениус Нефрокеа» и санатории, 2012 год – остальные государственные учреждения здравоохранения);
- реализация направлений приоритетного национального проекта «Здоровье», подготовка медицинских организаций к включению Мурманской области в перечень субъектов, на территории

которых реализуются мероприятия, направленные на совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями и пострадавшим в ДТП;

- реализация программы ОНЛС и обеспечение лекарственными препаратами по высокочастотным нозологиям.

Как известно, в 2010 году отечественные и зарубежные компании вложили в развитие производства фармпрепаратов и медтехники в России более 40 млрд. рублей.

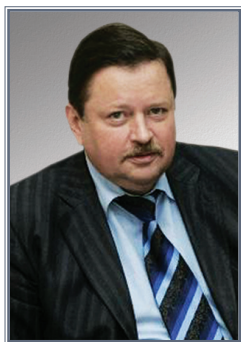
Планируемые мероприятия администрации Мурманской области по осуществлению контроля и надзорной деятельности над системой здравоохранения в 2011 году:

- соблюдение требований в сфере обработки персональных данных;
- продолжение реализации приоритетного национального проекта «Здоровье»;
- полнота и качество осуществляемых полномочий, переданных субъектам РФ, в области оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, целевое расходование лекарственных препаратов, закупленных для лечения больных с высокочастотными нозологиями.

Также основным направлением деятельности учреждений здравоохранения на 2011–2012 годы станет реализация мероприятий программы модернизации.

СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ В 2010 ГОДУ

МИНИСТР
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
Александр Валентинович
Карцевский



В результате проведенных в 2010 году мероприятий в рамках модернизации системы здравоохранения Нижегородской области к концу 2011 года ожидается снижение смертности от болезней системы кровообращения, в первую очередь от острого инфаркта миокарда (с 17,3 до 15%) и острого нарушения мозгового кровообращения (с 24 до 20%). Эти заболевания занимают первое место в структуре смертности населения Нижегородской области. Ожидается также снижение младенческой смертности на 7%, увеличение удовлетворенности населения в высокотехнологичной медицинской помощи на 10%.

БОРЬБА С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Для повышения качества оказания медицинской помощи больным с инфарктами и инсультами создано пять первичных сосудистых отделений (в Лысково, Арзамасе, Заволжье, в больницах №5 и 39 Нижнего Новгорода) и один региональный сосудистый центр (на базе больницы №13 Нижнего Новгорода). Из средств федерального бюджета на реализацию этих мероприятий выделено 232,7 млн. рублей. В консолидированном бюджете Нижегородской области на финансирование указанных мероприятий заложено 171,8 млн. рублей.

На выделенные средства был проведен капитальный ремонт помещений, приобретено и смонтировано четыре томографа, ангиограф, нейрохирургическая операционная. Средства также были использованы на приобретение 479 единиц необходимого дополнительного медицинского оборудования, в числе которого стационарные и портативные ультразвуковые сканеры высокого и экспертного класса, функциональные кровати для отделений реанимации и интенсивной терапии, для неврологических и кардиологических отделений, тележки для перевозки больных с гидropодъемником, мониторы больного различного функционального назначения, аппараты искусственной вентиляции легких высокого и экспертного класса, аппараты для неинвазивной вентиляции легких, аппараты искусственной вентиляции легких портативные транспортные. Для работы в отделениях и региональном центре прошли обучение свыше 190 специалистов: 76 врачей и 115 средних медицинских работников.

Большое значение для повышения качества и доступности медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями имеет завершение ремонта кардиоцентра. Полностью отремонтированы операционный блок и отделение реанимации. На эти цели в 2010 году было выделено 109,3 млн. рублей.

Для полной загрузки имеющихся мощностей на оказание кардиохирургической помощи в 2010 году была выделена из областного бюджета беспрецедентная сумма – 268 млн. рублей (для сравнения: в 2009 году данная сумма составляла 98, 174 млн. рублей). В результате в 2010 году выполнено 4258 операций на сердце (что на 1187 операций, или на 38,6%, больше, чем в 2009 году) и 1023 операции на артериях. Внедрены современные технологии при операциях на артериях, питающих головной мозг. Успешно выполняются операции тромбоэмболии легочной артерии. Освоены новые методики операций при мерцательной аритмии.

РАЗВИТИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И РАБОТА СЛУЖБЫ КРОВИ

Большое внимание в настоящее время уделяется профилактическому направлению здравоохранения. В Нижегородской области в 2010 году было открыто 13 центров здоровья для взрослого населения.

Центры оснащены специальным оборудованием для экспресс-методов диагностики и лечебной физкультуры, стоматологическим оборудованием. Для работы в центрах прошли обучение 120 врачей по вопросам профилактики заболеваний, 28 врачей-стоматологов прошли обучение по специальности «стоматология профилактическая». За время работы центров здоровья в них обратился 53 471 человек.

В 2010 году проведено переоснащение службы крови, на которое были выделены средства из федерального бюджета в объеме 419,8 млн. рублей. Финансирование из областного бюджета составило 77 млн. рублей.

Проведен капитальный ремонт помещений областной станции переливания крови общей площадью 4,5 тыс. кв. м и закуплено 1311 единиц оборудования.

В результате увеличены объемы заготовки крови и плазмы, повышена клиническая эффективность компонентов донорской крови, централизовано обследование донорской крови, что обеспечило высокую достоверность результатов исследований, централизована переработка донорской крови на компоненты, созданы оптимальные условия для хранения компонентов крови и обеспечена их доступность для лечебно-профилактических учреждений. Главное, что было сделано, – обеспечена безопасность донорской крови и ее компонентов при переливании пациентам.

РЕАЛИЗАЦИЯ РЕГИОНАЛЬНЫХ ЦЕЛЕВЫХ И ВЕДОМСТВЕННЫХ ПРОГРАММ

В 2010 году за счет средств областного бюджета в здравоохранении финансировалось выполнение трех региональных целевых программ на общую сумму 112,6 млн. рублей. Кроме того, в рамках текущего финансирования реализована ведомственная целевая программа «Пожарная безопасность государственных учреждений здравоохранения Нижегородской области» на сумму 29,47 млн. рублей.

Наибольший объем средств был выделен на программу по предупреждению и борьбе с заболеваниями социального характера в Нижегородской области – 106,6 млн. рублей, по которой приобретены иммунобиологические препараты (вакцины, иммуноглобулины) на сумму 27,7 млн. рублей, препараты для комплексной терапии ВИЧ-инфицированных, диагностикумы и оборудование на общую сумму 9,8 млн. рублей.

В результате в области не зарегистрирована заболеваемость корью и полиомиелитом, на спорадическом уровне находится заболеваемость эпидемическим паротитом

и краснухой, заболеваемость острым вирусным гепатитом В ниже среднемноголетнего показателя на 18,7%. В связи с повышением выявляемости ВИЧ-инфицированных их количество увеличилось на 33,6% по сравнению с показателем 2009 года и составило 33,8 на 100 тыс. населения.

Показатель общей заболеваемости туберкулезом снизился на 10,6%, в том числе у детей на 10%. Показатель смертности от туберкулеза снизился на 12,9%.

Для укрепления материально-технической базы и улучшения медицинского обслуживания населения в рамках ОЦП «Развитие социальной и инженерной инфраструктуры как основы повышения качества жизни населения Нижегородской области» в 2010 году введено пять объектов здравоохранения, в том числе:

- лабораторный корпус областного центра по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями. На строительство корпуса из бюджета Нижегородской области было направлено 109,8 млн. рублей. Корпус оснащен современным оборудованием, позволяющим выполнять более 529 тыс. исследований в год, что делает его уникальным объектом не только для Нижегородской области, но и в масштабах ПФО;
- терапевтический корпус Варнавинской ЦРБ на 45 коек. Ранее корпус находился в приспособленном деревянном помещении, выстроенном в начале прошлого века, и не отвечал противопожарным, санитарным требованиям. В настоящее время здание оборудовано всеми необходимыми инженерными системами, медицинским оборудованием и укомплектовано инвентарем. Стоимость строительства составила 141,3 млн. рублей;
- акушерский корпус Лысковской ЦРБ, включающий весь необходимый набор помещений. Мощность корпуса – 15 коек. Здание оборудовано внутренними системами отопления, precisely-вытяжной вентиляцией, водопроводом, канализацией, системами электроснабжения и телефонизации, лифтами и противопожарной сигнализацией. В рамках реализации данного проекта для обеспечения теплом и горячей водой комплекса зданий ЦРБ была построена современная газовая котельная. Стоимость объекта составила 177,863 млн. рублей, при этом из областного бюджета было выделено 167,180 млн. рублей, из местного – 10,683 млн. рублей. Акушерский корпус Лысковской ЦРБ имеет статус межрайонного перинатального центра;
- вертолетная площадка для ГУЗ «Нижегородский территориальный центр медицины катастроф». Объект имеет площадку для взлета и посадки вертолетов, теплый бокс для стоянки автомобилей и комнату для отдыха водителей. Стоимость работ составила 7,252 млн. рублей.

Также для территориального центра медицины катастроф приобретено мобильное диагностическое оборудование и специализированный автотранспорт для отряда постоянной готовности, дооснащена «школа медицины катастроф».

ОКАЗАНИЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ ПОМОЩИ, ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ, РОСТ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ

Одним из важнейших разделов здравоохранения является оказание жителям Нижегородской области высокотехнологичной дорогостоящей медицинской помощи.

Из средств областного бюджета на дорогостоящее лечение в 2010 году направлено 249,2 млн. рублей областного бюджета, что на 11,3% выше показателя 2009 года (223,9 млн. рублей). Средства были использованы на закупку сурфактантов для выхаживания недоношенных новорожденных детей, расходных материалов для пересадки костного мозга и на оплату лечения в федеральных клиниках Москвы, Санкт-Петербурга и других городов.

В 2010 году за счет средств областного бюджета было профинансировано льготное лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан, не имеющих федеральную льготу. На эти цели было направлено 287,2 млн. рублей, что на 8,5% больше 2009 года (264,8 млн. рублей).

Несмотря на экономический кризис, в 2010 году удалось обеспечить сохранение уровня заработной платы медицинских работников не ниже значений 2009 года. Всего прирост заработной платы составил 5,6%, в том числе у врачей – 2% (в среднем зарплата на одно физическое лицо составила 20,9 тыс. рублей), у средних медицинских работников – 1% (12,35 тыс. рублей). По итогам 2010 года по средней зарплате медицинских работников Нижегородская область заняла первое место в Приволжском федеральном округе.

