

МОДЕРНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ В 2012 ГОДУ

МИНИСТР
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ
Игорь Евгеньевич
Квятковский



В 2012 году была реализована масштабная «Программа модернизации здравоохранения Астраханской области на 2011–2012 годы», в рамках которой на улучшение материально-технической базы, укрепление кадрового потенциала, развитие медицинских технологий, обеспечение доступности медицинской помощи было потрачено 2871,3 млн рублей, в том числе 1967,3 млн рублей из средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования, 641,2 млн рублей из средств консолидированного бюджета и 262,8 млн рублей из средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования.

Наиболее значимые результаты реализации данной программы таковы:

1. Завершается строительство диагностического центра и 3-й очереди хирургического корпуса Александро-Мариинской областной клинической больницы.
2. Завершен капитальный ремонт на 80 объектах в 26 учреждениях.
3. Введено в эксплуатацию более 700 единиц медицинского оборудования, включая дорогостоящую и высокотехнологичную медицинскую технику.
4. Введено в эксплуатацию 937 автоматизированных рабочих мест для 62 медицинских учреждений.
5. Служба скорой помощи оснащена 155 модулями и 25 диспетчерскими станциями спутниковой системы ГЛОНАСС.

6. Внедрен федеральный сервис «Запись на прием к врачу в электронном виде».
7. Продолжается работа по созданию единого call-центра.
8. Учреждения здравоохранения оказали специализированную медицинскую помощь более 14 тыс. пациентов по федеральным стандартам.
9. Программными мероприятиями по повышению доступности амбулаторной медицинской помощи было охвачено 46 медицинских организаций, что позволило улучшить обеспечение поликлиник лекарственными препаратами и расходными материалами и повысить заработную плату 1140 врачам-специалистам и 1961 среднему медицинскому работнику амбулаторного звена. В среднем заработная плата врача-специалиста увеличилась на 14,8 тыс. рублей (с начислениями) и составила 27,6 тыс. рублей, среднего медицинского работника – на 7,2 тыс. рублей (с начислениями) и составила 15,4 тыс. рублей).
10. Полностью проведена углубленная диспансеризация более 8 тыс. детей-подростков в возрасте 14 лет.
11. Дополнительную переподготовку в рамках программы прошли 199 врачей.

На территории Астраханской области в 2012 году продолжалась реализация приоритетного национального проекта «Здоровье», включающего направления, способствующие снижению смертности населения от основных причин смерти (болезней системы кровообращения, новообразований, травм и других последствий внешних причин), а также улучшению здоровья женщин и детей.

В рамках мероприятий, направленных на формирование мотивации к ведению здорового образа жизни и самосохранению, на территории Астраханской области функционирует 4 центра здоровья, в которые за 2012 год обратилось около 20 тыс. человек, что на 4,5 тыс. больше по сравнению с аналогичным периодом 2011 года.

За 2012 год навыкам здорового образа жизни обучено 18 тыс. человек (в том числе более 8 тыс. детей), что на 25% выше, чем в 2011 году.

Для проведения профилактики алкоголизма, пропаганды здорового образа жизни и реабилитации химически зависимых людей на территории Астраханской области взаимодействуют свыше 150 организаций и предприятий. Так, ГБУЗ «Областной наркологический диспансер» за 2012 год принял участие в 137 оперативно-профилактических мероприятиях, организованных РУФСН, УМВД и УГИБДД по Астраханской области, астраханской таможней, антинаркотической комиссией при мэре г. Астрахани. Они включали выявление и пресечение деятельности лиц, распространяющих наркотики в местах досуга молодежи (бары, кафе, дискотеки и т.п.), а также проверку водителей общественного транспорта на употребление алкогольных и наркотических веществ.

В рамках проведения антинаркотической и антиалкогольной профилактической работы, формирования у населения города и области навыков здорового образа жизни в 2012 году проведено около 4 тыс. лекций, более 30 тыс. бесед, подготовлено более 100 телесюжетов, 5 выступлений в радиопередачах, опубликовано 12 статей в местной печати.

В целях сокращения смертности от внешних причин в малонаселенных пунктах Астраханской области организовано оказание первой помощи силами жителей домовых хозяйств до прибытия медицинских работников. Организованные домовые хозяйства (44) обеспечены укладками для оказания первой помощи и телефонной связью. За 2012 год за помощью к представителям домовых хозяйств обратилось 445 пострадавших, в том числе 96 детей. Летальных случаев не зафиксировано, но в 107 случаях потребовалась медицинская помощь.

Главной причиной смерти населения являются болезни системы органов кровообращения (около половины всех случаев). В 2012 году в рамках реализации мероприятий приоритетного национального проекта «Здоровье», направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями, помощь больным с инфарктами миокарда и инсультами оказывали первичные сосудистые отделения на базе многопрофильных стационаров (ГБУЗ АО «Городская клиническая больница №3 имени С.М. Кирова», ГБУЗ АО «Ахтубинская центральная районная больница») и регионального сосудистого центра (на базе ГБУЗ АО «Александрово-Мариинская областная клиническая больница»).

Для оперативного графического и цифрового обмена результатами диагностических исследований цифровой коммуникационной связью обеспечены первичные сосудистые отделения и региональные сосудистые центры.

Для повышения качества экстренной диагностики патологических процессов в сердце внедрена система трансляции электрокардиограмм из районов области в областной центр с использованием телефонной связи.

Злокачественные новообразования являются второй по значимости причиной смерти населения и составляют около 15% от общего количества смертей. В рамках мероприятий по совершенствованию меди-

цинской помощи больным с онкологическими заболеваниями приобретено более 140 единиц современного медицинского оборудования. Только для оснащения первичных онкологических кабинетов за счет средств областного бюджета поставлено более 30 единиц медицинского оборудования.

Центральное место в развитии специализированной онкологической помощи заняло строительство каньона под линейный ускоритель, в котором установлена и начала свою работу современная радиотерапевтическая система.

Для оказания медицинской помощи при онкологических заболеваниях подготовлено 594 врача. Общее усовершенствование по вопросам онкологии прошли более 50 врачей различных лечебных специальностей.

В целях раннего выявления факторов риска развития заболеваний, в том числе новообразований, ежегодно проводится дополнительная диспансеризация работающих граждан, в рамках которой за 2012 год осмотрено 20 тыс. человек.

В центральных районных больницах области оказывают помощь 12 первичных онкологических кабинетов, укомплектованных в соответствии с табелем оснащения. За 2012 год в них осмотрено более 72 тыс. человек, у 5% выявлены злокачественные новообразования.

При участии специалистов онкодиспансера в районах области регулярно шла работа по профилактике рака и раннему выявлению новообразований: было проведено 15 лекций, 168 индивидуальных бесед и консультаций, осмотрено более 900 человек, направлено на дообследование и лечение в онкодиспансер более 150 человек, у 49 человек выявлена онкопатология.

В рамках мероприятий, направленных на предотвращение распространения туберкулеза и его лечение, для населения области приобретены современные противотуберкулезные препараты, медицинское оборудование. В целях раннего выявления туберкулеза диагностику осуществляют в 37 флюорографических кабинетах. Кроме того, приобретены современные передвижные флюорографы и мобильный поликлинический модуль, оснащенный необходимым диагностическим оборудованием. В сельских районах области за 2012 год передвижными флюорографами обследовано около 56 тыс. человек.

Начата реконструкция ГБУЗ «Областная инфекционная клиническая больница» и ГБУЗ «Областной противотуберкулезный диспансер».

В рамках мероприятий, направленных на снижение смертности в результате дорожно-транспортных происшествий (ДТП), реализуются меры по совершенствованию организации медицинской помощи пострадавшим при ДТП, функционируют травмцентры трех уровней, оснащенные современным медицинским оборудованием и укомплектованные подготовленными медицинскими кадрами.

Приобретено более 250 единиц современного медицинского технологического оборудования и 8 санитарных автомобилей.

На базе ГБУЗ «Территориальный центр медицины катастроф Астраханской области» развернут центр



спутникового мониторинга ГЛОНАСС, который позволяет осуществлять слежение за передвижением санитарного автотранспорта медицинских учреждений области.

В 2012 году бригадами скорой медицинской помощи выполнено:

- 2396 выездов на места ДТП, доставлено 1979 пострадавших, которым оказана необходимая медицинская помощь;
- 348 выездов на места пожаров и стихийных бедствий;
- 66 выездов на места происшествий на воде.

За 2012 год в учебном центре ГБУЗ «Территориальный центр медицины катастроф Астраханской области» прошли обучение по оказанию первой помощи 46 сотрудников служб ГИБДД и МЧС, участвующих в ликвидации последствий ДТП, 74 водителя транспортных средств и др.

В целях сокращения младенческой смертности в 36 учреждениях здравоохранения продолжали проводиться мероприятия по совершенствованию медицинской помощи матерям и детям, в том числе в рамках реализации программы о «Родовый сертификат». За 2012 год данными сертификатами воспользовалось около 13 тыс. женщин, родителей свыше 9 тыс. новорожденных и более 8 тыс. детей первого года жизни, в результате чего учреждениями здравоохранения было дополнительно получено более 140 млн рублей на укрепление материально-технической базы и повышение заработной платы.

Обследовано более 15 тыс. новорожденных с целью выявления наследственных заболеваний: выявлено 6 случаев врожденного гипотиреоза, 3 случая адренегенитального синдрома, 2 случая фенилкетонурии. Проведен аудиологический скрининг 14 182 новорожденных детей.

За 2012 год новорожденным проведено 62 операции на базе ГБУЗ «Областная детская клиническая больница имени Н.Н. Силищевой».

Улучшается материально-техническая база учреждений, оказывающих медицинскую помощь детям с низкой и экстремально низкой массой тела.

Организованы кабинеты кризисной беременности в областном перинатальном центре ГБУЗ «Александро-Мариинская областная клиническая больница», женской консультации ГБУЗ «Клинический родильный дом» и ГБУЗ «Городская поликлиника №10» для социального и психологического консультирования женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. Из обратившихся женщин около 70% сохранили беременность.

В целях снижения распространенности ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С среди населения Астраханской области в 2012 году приобретены современные противовирусные препараты, тест-системы для диагностики ВИЧ-инфекции, диагностические средства и антиретровирусные препараты. Проведено 155 тыс. обследований на ВИЧ-инфекцию (на 3 тыс. больше, чем в 2011 году) и 301,3 тыс. – на вирусные гепатиты (на 25 тыс. больше, чем в 2011 году).

В рамках профилактической работы по актуальным проблемам ВИЧ/СПИДа в 2012 году проведены беседы, лекции, круглые столы, массовые акции, которы-

ми было охвачено более 13 тыс. человек, распространено более 15 тыс. экземпляров просветительских материалов, подготовлено 16 выступлений по телевидению и 3 по радио, выпущено 6 статей по вопросам ВИЧ/СПИДа.

За счет улучшения основных демографических показателей в области отмечен естественный прирост населения, который в 2012 году составил 2529 человек, что почти в 2 раза выше показателя 2011 года. По оперативным данным, в 2012 году в области родилось 15 238 детей, что на 6% больше, чем в 2011 году. Таким образом, рождаемость увеличилась и составила 15 на 1 тыс. человек.

В 2012 году в Астраханской области умерло 12 730 человек, что на 2% меньше показателя 2011 года. Уровень смертности снизился и составил 12,7 на 1 тыс. населения.

Основными причинами смерти населения остаются заболевания системы органов кровообращения (55%), новообразования (15%), травмы и отравления (11%).

Младенческая смертность за 2012 год снизилась с 7,7 до 7,0 на 1 тыс. детей, родившихся живыми. Однако с начала 2012 года Российская Федерация перешла на регистрацию 500-граммовых детей, в связи с чем в 2012 году показатель младенческой смертности увеличился, составив 9,3‰ (по стране – 8,8‰). Это больше, чем в 2011 году, когда международные критерии рождения не учитывались. Так из числа детей, умерших в младенческом возрасте, около 17%, имея экстремально низкую массу тела, умерли в раннем периоде (до 6 дней жизни).

По предварительному анализу, смертность населения от болезней системы органов кровообращения в 2012 году снизилась на 3,8% (с 718,0 до 693,3 случая на 100 тыс. населения), от новообразований – на 3% (с 189,8 до 184,0 случая на 100 тыс. населения), от туберкулеза – на 7% (с 27,4 до 25,6 случая на 100 тыс. населения).

Уровень смертности от внешних причин снизился по сравнению с 2011 годом на 9,8% за счет уменьшения числа смертей в результате отравлений алкоголем, самоубийств, случайных утоплений, убийств.

В целях реализации государственной политики Российской Федерации в сфере здравоохранения, направленной на сохранение и укрепление здоровья граждан России, увеличение продолжительности их жизни, и в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года №598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» министерство здравоохранения Астраханской области определило цели на 2013–2015 годы:

- формирование здорового образа жизни у населения;
- развитие профилактических мероприятий;
- снижение материнской и младенческой смертности;
- снижение смертности вследствие болезней системы органов кровообращения, новообразований, травм и других последствий воздействия внешних причин.

Для достижения поставленных целей необходимы:

- совершенствование инфраструктуры медицинской профилактики на уровне первичной медико-санитарной помощи;



- формирование целевых подходов к организации диспансеризации населения с учетом возрастно-половых групп населения;
- развитие мероприятий по раннему выявлению заболеваний, включая развитие скрининговых программ;
- дальнейшее развитие системы профилактики и предотвращения распространения социально значимых инфекционных заболеваний (СПИД, вирусные гепатиты В и С, туберкулез);
- повышение эффективности оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельскому населению;
- реализация программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- дальнейшее развитие системы оказания медицинской помощи женщинам и детям, включая развитие перинатальной помощи, пренатальной (дородовой) диагностики и неонатальной хирургии;
- совершенствование организации кадрового обеспечения отрасли здравоохранения квалифицированным персоналом;
- дооснащение учреждений здравоохранения современным диагностическим и лечебным оборудованием;
- дальнейшее совершенствование системы оказания медицинской помощи пациентам в соответствии со стандартами медицинской помощи;
- развитие системы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями системы органов кровообращения, новообразованиями, последствиями травм;
- совершенствование системы финансового обеспечения медицинских организаций и повышение заработной платы работников здравоохранения.