

О НЕКОТОРЫХ АСПЕКТАХ ЧЕЧЕНСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

МИНИСТР
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
Шахид Саидович Ахмадов



Здравоохранение Чеченской Республики прошло трудные этапы восстановления и становления. Сегодня можно сказать, что эта сфера вышла на новый этап, когда есть опыт освоения высокотехнологичных методов лечения, оказываются практически все виды специализированной медицинской помощи. С каждым днем совершенствуется материально-техническая база медицинских организаций.

Конечно, говорить, что в сфере здравоохранения республики нет проблем, не приходится. В первую очередь это кадровые проблемы. До сих пор регион не смог вернуться к уровню довоенных лет по количеству специалистов, которые работали в системе здравоохранения. Если в конце 1990 года в республике насчитывалось 4527 врачей, то сегодня их всего 3475, обеспеченность на 10 тыс. населения – 25,8 (по РФ – 44,0); средних медицинских работников в республике – 9181, обеспеченность на 10 тыс. населения – 77,2 (по РФ – 84,4). Дефицит врачебных кадров в среднем по Чеченской Республике составляет 49–50%. В целях его восполнения реализуются мероприятия в рамках программы «Кадровое обеспечение системы здравоохранения Чеченской Республики на 2013–2017 годы», с 2011 года – и программы «Земский доктор».

Медицинскую помощь населению республики оказывают 79 медицинских организаций. В целях улучшения ее доступности для населения проведены мероп-

приятия по информатизации системы здравоохранения (система «Электронная регистратура»).

Реализуются мероприятия по увеличению общей мощности амбулаторно-поликлинических учреждений и сокращению стационарных учреждений. В соответствии с Федеральной целевой программой «Юг России» (2014–2020 годы) в 2016–2020 годах планируются строительно-восстановительные работы в 12 медицинских организациях.

Намечается открытие 15 офисов врачей общей практики. Во всех амбулаторно-поликлинических учреждениях функционируют кабинеты доврачебной помощи.

Согласно Указу Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года №598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» основные усилия отрасли направлены на снижение смертности от предотвратимых причин. В целом показатели смертности по республике ниже, чем среднероссийские. Для их дальнейшего снижения проводятся следующие мероприятия:

1. Для внедрения первичной и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, совершенствования оказания медицинской помощи больным с сосудистыми поражениями головного мозга и сердца, снижения заболеваемости, инвалидизации и смертности населения вследствие их осложнений созданы:
 - региональный сосудистый центр на базе ГБУ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи»;
 - два первичных сосудистых отделения на базе ГБУ «Урус-Мартановская центральная районная больница» и ГБУ «Шалинская центральная районная больница».
2. Снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий достигается путем реализации республиканской целевой программы по совершенствованию оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП.

Для лечения пострадавших в ДТП, в том числе на участке федеральной автомобильной дороги М-29 «Кавказ», организованы травмоцентр I уровня на базе ГБУ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи» и три травмоцентра II уровня на базе межрайонных центров, прилегающих к федеральной трассе.

3. Показатель младенческой смертности в Чеченской Республике является одним из высоких в РФ и в первом полугодии 2014 года составил 16,0 случая на 1 тыс. родившихся живыми, в то время как средний по России – 8,7 случая на 1 тыс. родившихся живыми. Однако по сравнению с аналогичным периодом 2013 года он снизился на 15,2% – с 17,7 до 16,0.

Основными причинами высокой младенческой смертности являются:

- отсутствие перинатального центра;
- острый кадровый дефицит врачей: неонатологов (дефицит – 55,7%), анестезиологов-реаниматологов (62,0%), педиатров (64,6%).

Высокие показатели младенческой смертности сохраняются, несмотря на принимаемые меры по решению данной проблемы:

- Проводится работа по организации дополнительного образования медицинских кадров, повышению их квалификации (циклы сертификационного и тематического образования) с выездом врачей на центральные образовательные базы РФ, а также с привлечением специалистов центральных клиник и вузов. С начала 2014 года уже дважды в чеченских учреждениях родовспоможения в течение месяца работали ведущие специалисты-неонатологи из федеральных клиник. Они обучали медицинский персонал навыкам первичной реанимации новорожденных детей в родильном зале, отрабатывали клинические протоколы ведения и выхаживания недоношенных детей с низкой и экстремально низкой массой тела. Данная практика будет продолжаться и в последующем. Более 50 специалистов учреждений родовспоможения, работающих с новорожденными детьми, получили сертификаты «Реанимация новорожденных».
- Организована трехуровневая система оказания акушерско-гинекологической помощи в зависимости от степени риска материнской заболеваемости и смертности и специализированной помощи детям. Разработан порядок маршрутизации для определения тактики ведения и родоразрешения беременных женщин из групп высокого риска, благодаря чему беременность можно пролонгировать, а недоношенного ребенка доставить в учреждение соответствующего уровня в «естественном инкубаторе» – утробе матери.

2014 год объявлен республиканским министерством здравоохранения Годом женских консультаций. Акушерско-гинекологическая служба сделала упор на раннюю постановку на учет беременной женщины, качество обслуживания и наблюдение ее на этапе женской консультации.

Это даст, в свою очередь, своевременное выявление патологии у беременной женщины и ее оздоровление, для того чтобы родился доношенный и здоровый ребенок.

В рамках государственной программы «Развитие здравоохранения Чеченской Республики на 2014–2020 годы» реализуются мероприятия подпрограммы «Охрана здоровья матери и ребенка».

Министерством здравоохранения Чеченской Республики проводится постоянный мониторинг в разрезе всех медицинских подразделений службы детства и родовспоможения. Специалисты выезжают в наиболее крупные сельские районы и медицинские организации III уровня и разбирают случаи младенческой смертности.

На базе ГБУ «Республиканская детская клиническая больница» начала функционировать выездная неонатальная реанимационная бригада, которая, помимо выездов на места, осуществляет и консультативную помощь по телефону по вопросам оказания экстренной реанимационной медицинской помощи новорожденным детям.

В Республиканском клиническом центре охраны здоровья матери и ребенка имени А.Н. Кадыровой организован дистанционный консультативный центр с выездными акушерско-реанимационными бригадами.

Открыт Республиканский медико-генетический центр на базе ГБУ «Родильный дом».

Прогнозный показатель младенческой смертности, заложенный нами на конец 2015 года, составляет 13‰, а на конец 2020 года – 10‰.

В 2013 году в рамках реализации Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года №598 была разработана государственная программа «Развитие здравоохранения Чеченской Республики на 2014–2020 годы», которая утверждена постановлением Правительства Чеченской Республики от 19 декабря 2013 года №348.

Общий объем финансирования данной государственной программы – 194 829 377,02 тыс. рублей. В программу вошло 12 подпрограмм: «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи», «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации», «Развитие государственно-частного партнерства», «Охрана здоровья матери и ребенка», «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей», «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям», «Кадровое обеспечение системы здравоохранения», «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях», «Развитие информатизации в здравоохранении», «Совершенствование системы территориального планирования Чеченской Республики», «Обеспечение реализации государственной программы в сфере здравоохранения в Чеченской Республике», «Реализация мероприятий в области развития здравоохранения в рамках реализации ФЦП «Юг России» (2014–2020 годы)».



С целью приведения коечной сети в соответствие федеральным нормативам и порядкам оказания медицинской помощи населению издано распоряжение Правительства Чеченской Республики от 25 декабря 2013 года №421-р «О мерах по оптимизации сети медицинских организаций Чеченской Республики» (в редакции распоряжений Правительства Чеченской Республики от 17 апреля 2014 года №97-р и от 18 июля 2014 года №187-р).

На основании вышеперечисленных нормативных документов ликвидированы в установленном порядке 10 государственных учреждений (ГБУ, ГКУ, ГУ), подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики, реорганизовано 5 ГБУ, переименовано 2 ГБУ.

Количество коек согласно утвержденной структуре составляет 8710 круглосуточных коек, 680 днев-

ных коек при стационаре, 561 дневная койка при поликлинике. В результате оптимизации коечной сети в 2014 году сокращено 572 круглосуточных койки (в 2013 году – 1114).

Для увеличения объемов оказания высокотехнологичной помощи жителям Чеченской Республики в 2014 году организовано оказание этого вида помощи за счет средств ОМС в соответствии с разделом II приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 декабря 2013 года №916н «О перечне видов высокотехнологичной медицинской помощи» по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» на базе ГБУ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи» и ГБУ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн».