

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ МЫТИЩИНСКОГО РАЙОНА МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ГЛАВА
МЫТИЩИНСКОГО РАЙОНА
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ,
ПОЧЕТНЫЙ ГРАЖДАНИН
МЫТИЩИНСКОГО РАЙОНА,
КАНДИДАТ
СОЦИОЛОГИЧЕСКИХ НАУК
Александр Ефимович
Мурашов



В сфере здравоохранения Мытищинского района работает более 1,5 тыс. человек.

В настоящее время все лечебно-профилактические учреждения района финансируются в полном объеме, оснащаются новой техникой и оборудованием. За последние 4 года сумма расходов на оказание медицинской помощи в Мытищинском районе в расчете на одного жителя возросла более чем в 2,5 раза. Постоянно увеличивается общее финансирование статей развития ЛПУ. Ведется строительство новых объектов здравоохранения, проводятся работы по реконструкции, капитальному и текущему ремонту лечебных учреждений. В Мытищинском районе широко используются стационарозамещающие технологии, активно внедряется общая врачебная практика, расширяется спектр медицинских услуг.

В Мытищинском районе разработаны и реализуются следующие целевые программы:

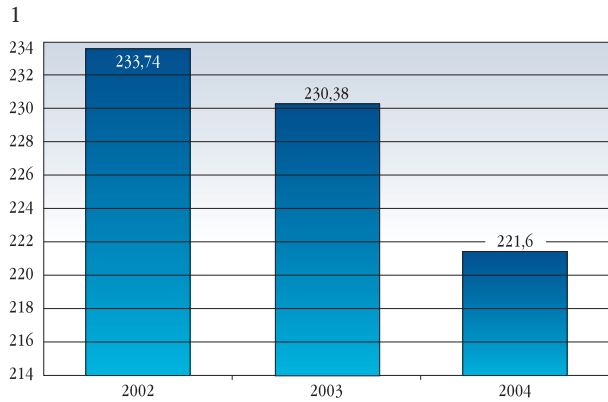
1. «Профилактика и лечение сахарного диабета в Мытищинском районе».
2. «Неотложные меры борьбы с туберкулезом в Мытищинском районе».
3. «Комплексные меры противодействия незаконному потреблению наркотических средств и их незаконному обороту на территории Мытищинского района».
4. «О мерах по предупреждению распространения в Мытищинском районе заболевания, вызываемого ВИЧ».

5. «Вакцинопрофилактика».
6. «Организация службы общей врачебной практики в Мытищинском районе».
7. «О мерах по дальнейшему улучшению профилактики, ранней диагностики и лечения новообразований в Мытищинском районе».
8. «О мерах по предупреждению дальнейшего распространения инфекций, передаваемых половым путем, в Мытищинском районе».
9. «Профилактика и лечение артериальной гипертонии в Мытищинском районе».

Работа, проводимая Управлением здравоохранения в соответствии с целевыми программами, позволяет правильно определить приоритетные направления для деятельности учреждений по наиболее социально значимым заболеваниям.

На современном этапе развития здравоохранения наибольшее значение придается реформированию амбулаторно-поликлинического звена, в процессе которого осуществляется постепенный перенос объемов медицинской помощи из стационарного сектора в амбулаторный. Стратегическое направление реформирования – формирование общих врачебных практик, одновременно с изменением роли поликлиник, трансформации их в консультативно-диагностические центры. Для решения этой задачи разработаны и приняты одноименные целевые медицинские программы на федеральном, областном и муниципальных уровнях. С сентября 2002 года в микрорайоне им. Шитикова открыта первая общая врачебная практика. В 2003 году открыты еще две врачебные практики: в селе Федоскино и на базе поликлинического отделения МУ «Мытищинская городская клиническая больница». В 2004 году произошла трансформация монопрактик в отделения ОВП. Получены лицензии на все врачебные практики.

Существенную роль в реализации этой программы сыграло участие района в международном проекте ТАСИС по программе «Развитие первичной медицинской помощи по принципу семейного врача». Участие в этом проекте позволило не только ознакомиться с опытом работы других регионов России, зарубежных партнеров, при-



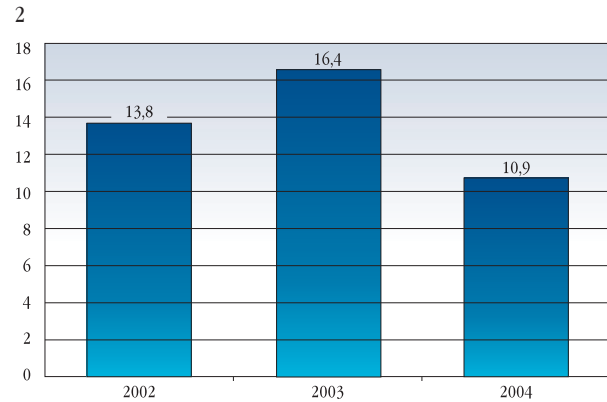
БОЛЕЗНЕННОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗОМ В МЫТИЩИНСКОМ РАЙОНЕ

нять самое активное участие в рабочих группах, но и оснастить учреждения за счет средств областного бюджета и проекта ТАСИС. Дальнейшее участие в этом проекте позволит отработать на экспериментальных площадках новые подходы к вопросам финансирования, в основу которых положены качественные показатели медицинской деятельности врача. Мытищинский район вошел в число 3 районов Московской области, в которых этот эксперимент проводится с июня 2004 года. Из областного бюджета на реализацию программы (оборудование, компьютеры, обучение врачей) получено 166,5 тыс. рублей. За счет проекта ТАСИС приобретено 7 современных компьютеров, наглядные пособия на сумму 202 тыс. рублей и в январе 2005 года получено на все три «пилотные» площадки оборудование на общую сумму 1063,8 тыс. рублей.

В Мытищинском районе в течение нескольких последних лет сложилась неблагоприятная эпидемиологическая ситуация, связанная с высоким уровнем основных показателей заболеваемости и смертности от туберкулеза. В связи с этим в районе принята и реализуется целевая программа «Неотложные меры борьбы с туберкулезом». Мытищинский район включен не только в областную, но и в федеральную одноименную программу, что позволило привлечь дополнительные средства из областного и федерального бюджетов.

Для решения этих проблем в районе проводится работа по нескольким направлениям: совершенствование лечебно-диагностического процесса, укрепление материально-технической базы существующего диспансера, строительство нового корпуса.

В текущем году продолжалась работа по оснащению диспансера и лечебно-профилактических учреждений диагностической, в том числе и рентгеновской, аппаратурой, что позволило вывести диагностическую деятельность учреждений на качественно новый уровень. За 2004 год приобретены рентгеновские аппараты на общую сумму 21 468 тыс. рублей (средства федерального бюджета). Существующие возможности Мытищинского противотуберкулезного диспансера (современное оборудование в лаборатории, в рентгенологическом отделении, кабинетах бронхоскопии и функциональной диагностики, вновь отремонтированный стационар) позво-



ДИНАМИКА СМЕРТНОСТИ ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА НАСЕЛЕНИЯ МЫТИЩИНСКОГО РАЙОНА (НА 1000 НАСЕЛЕНИЯ)

ляют оказывать специализированную медицинскую помощь высокого уровня больным туберкулезом Мытищинского района и 3-го Медицинского округа.

За прошедший год несколько улучшились показатели распространенности туберкулеза в районе (2002 год – 233,74, 2003 год – 230,38, 2004 год – 221,6) (рис. 1).

Показатель смертности относится к одному из информативных данных (рис. 2) эпидемиологической обстановки по туберкулезу и является критерием качества лечения и диспансерного наблюдения.

В 2004 году стационарным лечением охвачено 69% впервые выявленных больных туберкулезом, 100% впервые выявленных бактериовыделителей. Общий охват стационарным и санаторно-курортным лечением составил 55% (2003 год – 53,9%).

В 2004 году увеличилось количество посещений в амбулаторно-поликлиническом отделении диспансера. Количество пациентов из 3-го Медицинского округа, получивших лечение в стационаре в 2004 году, возросло в 2,5 раза.

Необходимость разработки целевой программы «О мерах по дальнейшему улучшению профилактики, ранней диагностики и лечению новообразований в Мытищинском районе» продиктовано ситуацией, связанной с тенденцией к росту показателей заболеваемости (рис. 3) и смертности от онкологических заболеваний (рис. 4).

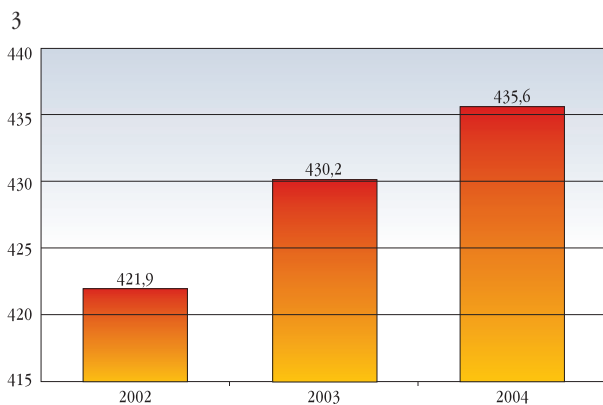
В 2004 году значительно увеличились объемы средств, выделенных на лечение онкологических больных из областного и местного бюджетов.

Реализация мероприятий программы позволила:

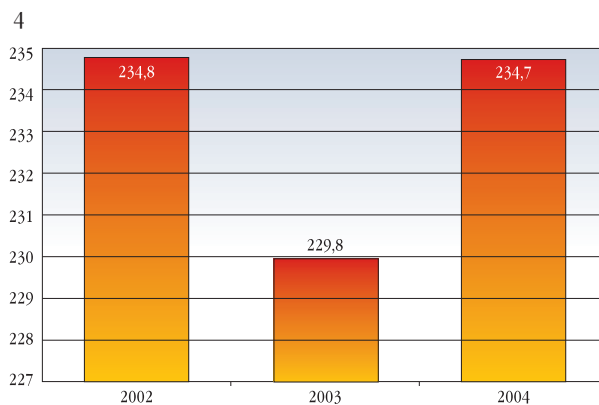
- улучшить качество диагностики;
- увеличить процент выявления онкологических заболеваний на более ранних стадиях (рис. 5);
- снизить процент запущенных случаев рака, в том числе и с визуальными формами (рис. 6);
- улучшить показатели одногодичной летальности по отношению к впервые выявленным;
- улучшить показатели 5-летней выживаемости.

В Мытищинском районе, как и в Московской области, за последние 5 лет наметилась стойкая тенденция к повышению уровня заболеваемости артериальной гипертензией, являющейся одним из основных факторов риска развития инфаркта миокарда, инсульта





ДИНАМИКА УРОВНЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ НАСЕЛЕНИЯ МЫТИЩИНСКОГО РАЙОНА (НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ)



ДИНАМИКА УРОВНЯ СМЕРТНОСТИ ОТ НОВООБРАЗОВАНИЙ НАСЕЛЕНИЯ МЫТИЩИНСКОГО РАЙОНА (НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ)

и других осложнений, приводящих к высокому уровню смертности и инвалидизации населения.

Учитывая эти факторы, мы не только разработали и реализуем целевую программу «Профилактика и лечение артериальной гипертонии в Мытищинском районе», но и приняли самое активное участие в Российско-Американском проекте «Доступность качественной медицинской помощи» по этому направлению. Работа в этом проекте позволила врачам – специалистам района пройти обучение на семинаре в Центральном научно-исследовательском институте организации и информатизации здравоохранения Министерства здравоохранения Российской Федерации. В рамках проекта разработано организационно-методическое руководство «Оказание медицинской помощи больным артериальной гипертонией в Мытищинском районе», предусматривающее тесное взаимодействие всех медицинских служб района. Особое значение за последнее время приобретает деятельность по усилению профилактической направленности поликлинического обслуживания населения. В 2004 году дальнейшее развитие получила работа «Школы артериальной гипертонии» и «Школы здоровья».

Большое внимание уделялось оснащению лечебно-профилактических учреждений современным оборудованием для диагностики и лечения артериальной гипертонии. На эти цели были направлены средства муниципального бюджета – 665,9 тыс. рублей, областного бюджета – 285 тыс. рублей, внебюджетные средства – 105,9 тыс. рублей.

Основной целью программы «Сахарный диабет» является снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности населения Мытищинского района от сахарного диабета и его осложнений.

В 2005 году планируется организация школ по обучению больных сахарным диабетом самостоятельному контролю содержания сахара в крови, применению сахароснижающих лекарственных средств и рациональному питанию.

Сахарный диабет является острой медико-социальной проблемой, обусловленной ростом заболеваемости и развитием тяжелых сосудистых осложнений, которые приводят к ранней инвалидизации и снижению продолжительности жизни больных диабетом.

Инсулинозависимый сахарный диабет представляет собой наиболее тяжелую форму заболевания у людей молодого возраста, в том числе у подростков и детей.

Основной причиной ранней инвалидизации и смертности являются сосудистые осложнения сахарного диабета. Смертность среди больных сахарным диабетом от болезней сердца и инсультов выше в 2–3 раза, чем среди населения в целом.

Для предупреждения вышеуказанных осложнений возникает крайняя необходимость в ранней диагностике и лечении сахарного диабета. Использование современных диабетологических лекарственных средств на ранней стадии сахарного диабета позволяет длительно компенсировать заболевание, сохранять трудоспособность больных. В 2004 году на лекарственные препараты из средств местного бюджета было выделено почти 9,5 млн. рублей, дополнительно за счет средств областного, федерального бюджетов и средств МОФОМС. Были получены медикаменты для больных, страдающих сахарным диабетом, на сумму 3613,2 тыс. рублей (38% от общих затрат на эти медикаменты).

Реализация программы позволит:

- снизить инвалидизацию и смертность от сахарного диабета и его осложнений;
- повысить качество жизни больных сахарным диабетом;
- обучить больных сахарным диабетом методам самоконтроля по определению уровня сахара в крови, рационально использовать сахароснижающие лекарственные средства.

Реализация целевой программы «О мерах по предупреждению распространения в Мытищинском районе заболевания, вызываемого ВИЧ» позволила повлиять на сложившуюся ситуацию.

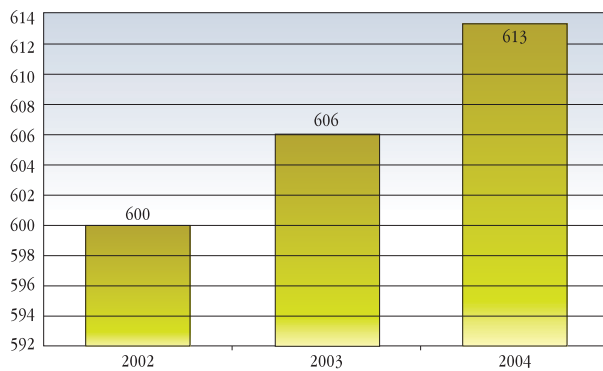
Отмечается некоторое снижение темпов роста вновь выявленных ВИЧ-инфицированных пациентов (рис. 7).

Однако количество ВИЧ-инфицированных с момента регистрации достигло 1156 человек, и показатель заболеваемости на 100 тыс. населения – 53,5, что превышает среднеобластной. За время наблюдения умер 31 человек, 5 из них – в 2004 году.

Особую обеспокоенность вызывает рост числа беременных ВИЧ-инфицированных женщин и, соответ-

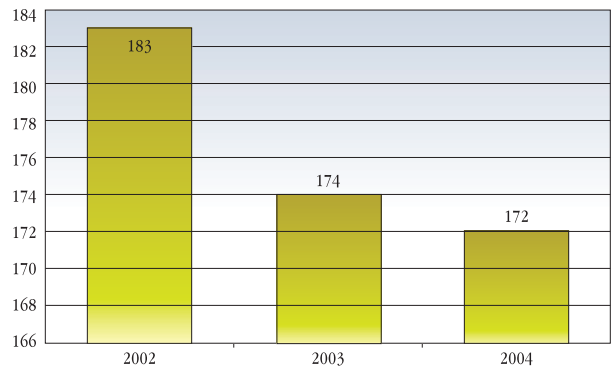


5



ВЫЯВЛЕНИЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА РАННИХ СТАДИЯХ

6



ЧИСЛО ЗАПУЩЕННЫХ СЛУЧАЕВ РАКА

венно, число детей, родившихся от ВИЧ-инфицированных матерей: в 2003 году – 17 детей; 2004 году – 25 детей.

В рамках программы:

- продолжалось оснащение новым диагностическим оборудованием, реактивами, расходными материалами лаборатории СПИД и кабинета профилактики ВИЧ-инфекции;
- закуплены медикаменты для аптек в ЛПУ для профилактики заражения медицинских работников ВИЧ-инфекцией;
- в Мытищинском роддоме организована работа по профилактике заболевания у детей, родившихся от ВИЧ-инфицированных матерей;
- регулярно проводится санитарно-просветительная работа в медицинских учреждениях, учебных заведениях района;
- активизировалась работа со средствами массовой информации, что позволило улучшить информированность населения;
- были изданы буклеты и памятки по вопросам профилактики ВИЧ-СПИДа.

Всего на реализацию программы в 2004 году израсходовано 602,7 тыс. рублей из средств местного и областного бюджетов.

В 2004 году приступили к реализации целевой программы «О мерах по предупреждению дальнейшего распространения инфекций, передаваемых половым путем, в Мытищинском районе».

За этот год удалось достичь улучшения эпидемиологической обстановки, связанной с распространением инфекций, передаваемых половым путем (ИППП). За 2004 год заболеваемость сифилисом снизилась на 33,9% (рис. 8). Однако, несмотря на снижение заболеваемости сифилисом в Мытищинском районе, она выше среднеобластной, что связано с высокой выявляемостью сифилиса в данном районе.

В соответствии с программой проводилось укрепление материально-технической базы кожно-венерологического диспансера. Приобретена аппаратура в лабораторию для проведения скринингового обследования. Учреждение оснащалось компьютерной техникой.

Проводилась работа по пропаганде знаний в вопросах раннего выявления и распространения

ИППП в Мытищинском районе. Проведено 29 лекций, в том числе 9 среди учащихся. Раздавались брошюры и буклеты, проводились «прямые эфиры» на кабельном телевидении. Продолжалась подготовка медицинских работников в области профилактики и лечения ИППП. В течение года 2 раза проводились медицинские советы по профилактике ИППП, 5 обучающих семинаров для медицинских работников.

Для реализации мероприятий программы в смете расходов учреждения было запланировано 740 тыс. рублей. За 2004 год было освоено 913 тыс. рублей (что составило 123% от плана), из них 183,6 тыс. рублей – внебюджетные средства.

Большое внимание в районе уделялось реализации целевой программы «Комплексные меры противодействия незаконному потреблению наркотических средств и их незаконному обороту на территории Мытищинского района». Значительную помощь в реализации этой программы оказало Управление по борьбе с наркотиками и преступностью в рамках проекта «Расширение взаимодействия служб и организаций, занимающихся профилактикой ВИЧ-инфекции и лечением наркомании», что позволило привлечь дополнительно в район 621,6 тыс. рублей.

Основная цель проекта:

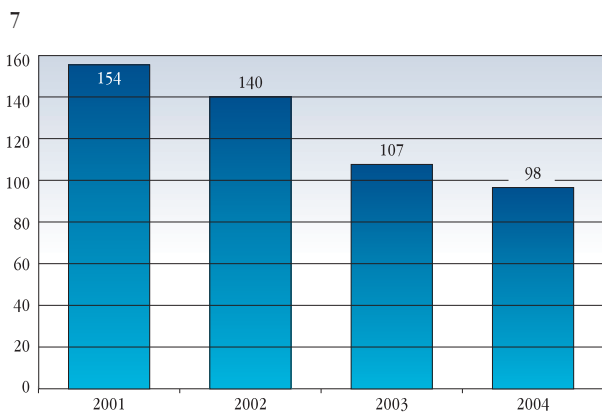
- профилактика ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков (ПИН) и женщин коммерческого секса, лечение наркомании;
- минимизация неблагоприятных медицинских и социальных последствий инъекционного введения наркотиков через расширение служб профилактики ВИЧ-инфекции и лечения наркомании.

В 2004 году отмечается снижение числа лиц, состоящих на учете по поводу потребления наркотических и токсических веществ (рис. 9).

Однако на фоне некоторого снижения числа пациентов, взятых на учет в 2003 году, бригады «Скорой медицинской помощи» выезжали 82 раза на вызовы, связанные с передозировкой наркотических средств, а в 2004 году – 245 раз.

В г. Мытищи за 2003 год было зарегистрировано 2 летальных исхода, связанных с отравлением наркотическими препаратами («передозировка»), за январь–апрель 2004 года зарегистрировано 3 летальных исхода,





ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ (АБС.)

за май – декабрь 2004 года – 23 летальных исхода, связанных с отравлением наркотическими препаратами. Из общего числа – 12 летальных исходов жителей Мытищинского района (11 мужчин и 1 женщина), в 2005 году этому вопросу будет уделяться максимальное внимание.

Основные мероприятия, проводимые в течение года в рамках программы:

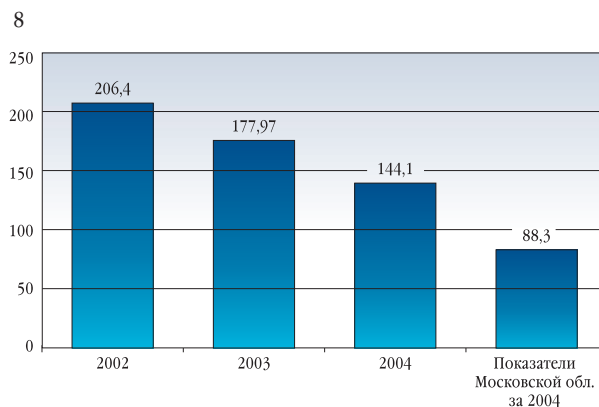
- обеспечение доступа к уязвимым группам;
- обучение основным правилам профилактики;
- обеспечение информацией;
- проведение бесплатного анонимного тестирования крови на ВИЧ;
- проведение обязательного пред- и посттестового консультирования;
- профилактика передозировок;
- оказание психологической, медицинской и социальной помощи;
- установлен контакт с потребителями инъекционных наркотиков, налажен обмен одноразовых шприцев, проводится аутич-работа.

За последние 3 года отмечается снижение числа впервые выявленных случаев ВИЧ-инфицирования на фоне увеличения числа обследованных на ВИЧ-инфекцию.

Таким образом, созданы все предпосылки для проведения следующего этапа этой работы, который имеет условное название «Интеграция уязвимых групп в систему государственных и негосударственных учреждений медико-социальной направленности».

Этот этап предусматривает:

- оснащение стационарного и мобильного консультативно-диагностических центров;
- расширение контакта с группами риска в стационарном и мобильном консультативно-диагностическом пункте;
- обеспечение работы по профилактике ВИЧ-инфекции (обеспечение медицинскими салфетками, одноразовыми шприцами, презервативами);
- создание системы доверенных специалистов для уязвимых групп населения в системе государственных учреждений;
- повышение информированности людей, вовлеченных в проблему ВИЧ-инфекции (тренинги, памятки,



ДИНАМИКА УРОВНЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СИФИЛИСОМ (НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ)

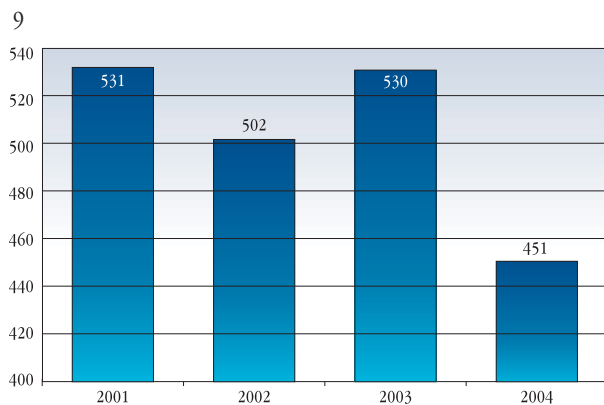
- работа со средствами массовой информации);
- создание целостной системы оказания медицинской помощи наркозависимым (открытие круглосуточного и «дневного стационара», проведение конференций, семинаров, тренингов, внедрение реабилитационных программ);
- осуществление дальнейшего взаимодействия с кабинетом профилактики ВИЧ-инфекции района, ЦГСЭН, КВД;
- проведение совместных рабочих совещаний для выработки единых подходов для решения проблем, связанных с ВИЧ-инфекцией.

Постановлением Главы Мытищинского района №267 от 06.02.2002 года утверждена районная целевая программа «Дети Мытищинского района», в которую входят подпрограммы «Дети-инвалиды», «Безопасное материнство». В настоящее время разработана и согласовывается муниципальная программа «Дети Мытищинского района» на 2005–2007 годы, в которую включены разделы «Здоровый ребенок», «Безопасное материнство». Учитывая то, что обеспечение медикаментами детей-инвалидов с 2005 года осуществляется из федерального бюджета, в программу включены мероприятия, требующие затрат из муниципального бюджета.

Районная целевая программа направлена на решение наиболее острых проблем детства и является продолжением большой работы, уже проделанной в предыдущие годы.

Медицинское обслуживание и своевременное обеспечение детей-инвалидов медикаментами и лекарственными средствами находится под постоянным контролем. В 2004 году из областного бюджета медикаментами обеспечивались дети-инвалиды, страдающие гемофилией, муковисцидозом, сахарным диабетом, гипотиреозом, гипопаратиреозом, онкологическими и психическими заболеваниями, бронхиальной астмой. Дети, больные фенилкетонурией, обеспечивались лечебными продуктами, лишенными фенилаланина. Всего в 2004 году из областного бюджета дети-инвалиды получили медикаментов на сумму 4 438 560 рублей, из муниципального бюджета дети-инвалиды получили медикаментов и лекарственных средств по рецептам ЛПУ на сумму 851 036 рублей.





ДИНАМИКА ЧИСЛА ЛИЦ – ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
НАРКОТИЧЕСКИХ И ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ

В 2004 году из областного бюджета 8 детей-инвалидов обеспечены креслами-колясками и 8 детей-инвалидов – автомашинами.

Протезирование детей – инвалидов осуществляется в полном объеме, все нуждающиеся в протезировании своевременно обеспечиваются протезами, проводятся ремонты протезов. Финансирование протезирования обеспечивается из областного бюджета. При необходимости дополнительного протезирования постановлением Главы Мытищинского района выделяются деньги из муниципального бюджета. Также постановлением Главы Мытищинского района выделяются деньги для обеспечения детей-инвалидов дорогостоящими протезами при онкологических заболеваниях. В 2003 году для дополнительного протезирования детей-инвалидов из муниципального бюджета выделено 387 732 рубля, в 2004 году – 400 000 рублей.

Реабилитация детей-инвалидов в Мытищинском районе осуществляется в 4 муниципальных реабилитационных центрах.

МСОУ №1 – это Муниципальное специализированное образовательное учреждение для детей-инвалидов. Работает с февраля 1997 года. Рассчитано на 56 детей. В группах по 8–10 детей в возрасте от 3 до 15 лет. Здесь находятся дети с диагнозами: органическое поражение ЦНС (в том числе гидроцефалия, микроцефалия и др.), детский церебральный паралич, задержка психоречевого развития, эпилепсия, ранний детский аутизм, болезнь Дауна, другие хромосомные и наследственные заболевания, фенилкетонурия, последствия перенесенной нейроинфекции.

Дети постоянно наблюдаются врачами: педиатром, невропатологом, психоневрологом, стоматологом, логопедом, дефектологом, физиотерапевтом и средним медперсоналом. Получают комплексное медикаментозное лечение, курсы массажа и ЛФК, проводятся профилактические мероприятия. Лабораторная и функциональная диагностика (УЗИ, ЭЭГ, РЭГ, ЭКГ) проводятся на базе детской поликлиники №2.

С декабря 1998 года работает Центр восстановительного лечения для детей с перинатальной пато-

логией в возрасте от 0 до 3 лет на базе детской поликлиники №2. Центр восстановительного лечения предназначен для обслуживания детей, страдающих последствиями перинатального поражения нервной системы, имеющих патологию опорно-двигательного аппарата, заболевания, связанные с нарушениями обмена веществ в организме ребенка, и др. патологию.

Семь лет в Мытищинском районе работает Медико-педагогический реабилитационный центр, где детям оказывается консультативная, коррекционная, лечебная помощь квалифицированными специалистами: логопедами, психологами, психотерапевтами и детскими врачами-психиатрами.

С 2002 года для детей и подростков с ограниченными возможностями работает реабилитационный центр «Мечта». Центр рассчитан на 60 посещений в смену. Основные функции центра: социально-трудова и психологическая реабилитация, оказание медико-консультативной и лечебной помощи детям с ограниченными возможностями.

В рамках программы «Безопасное материнство» в родильном доме широко применяются современные перинатальные технологии: совместное пребывание матери и ребенка, исключительно грудное вскармливание, ранняя выписка из родильного дома.

В 2001–2004 годах Мытищинский роддом работал в рамках областной программы «Снижение младенческой смертности путем управления качеством медицинской помощи и внедрения перинатальных технологий в работу ЛПУ Московской области». Для предупреждения и снижения частоты ВПР плода все беременные обеспечивались фолиевой кислотой, проходили УЗИ в клинике МОНИАГ, там же подготовлены методом прерывистого «рабочего места» специалисты – акушеры-гинекологи, неонатологи, специалисты УЗИ, терапевты.

Перинатальная смертность на протяжении многих лет в Мытищинском районе значительно ниже, чем в Московской области. Однако в 2004 году отмечается рост перинатальной смертности. В связи с этим необходимо решить вопрос об оснащении родильного дома современной аппаратурой для оказания реанимационной и интенсивной помощи новорожденным, дыхательной аппаратурой.

Из областного бюджета в 2001–2004 годах Мытищинский родильный дом получил фетальный портативный монитор HEWLET PACKARD, наркозно-дыхательный аппарат Draeger Medical AG & CO KgaA (Германия), инфузионные шприцевые насосы «ВЭДА-5». Женская консультация «Фиалка» и Мытищинская городская клиническая больница получили маммографы. Одновременно медицинский персонал прошел обучение на базе клиник МОНИКИ, МОНИАГ и Люберецкого родильного дома.

В 2004 году Мытищинский район включен в Международный проект «Репродуктивное здоровье в Московской области». Цель проекта: улучшение репродуктивного здоровья населения, снижение заболеваний, передаваемых половым путем, снижение числа абортов, воспитание здорового образа жизни.