

ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА И БЕСПЛАТНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ – ПРИОРИТЕТНАЯ ЗАДАЧА АДМИНИСТРАЦИИ (ПРАВИТЕЛЬСТВА) КУРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ



ГУБЕРНАТОР
КУРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ
Олег Алексеевич
Богомолов

Здравоохранение – это система жизнеобеспечения, один из важнейших институтов безопасности государства, ибо речь идет о здоровье и жизни человека. Неслучайно последнее заседание президиума Госсовета, проведенное в Курганской области, было посвящено реализации приоритетного национального проекта «Здоровье». Президент Российской Федерации Владимир Владимирович Путин дал высокую оценку ходу реформирования отрасли здравоохранения в Зауралье.

В конце 90-х годов система здравоохранения Курганской области характеризовалась избыточной коечной сетью, низким числом посещений в поликлиниках, неразвитой сетью дневных стационаров. Сложившаяся за годы психология главных врачей и глав администраций муниципальных образований, нежелание найти конструктивный выход из сложных ситуаций приводили к сохранению накопленных избыточных коек, кадров, затратной системы сметного финансирования. Отсюда – повсеместное взимание платы с населения. При этом здоровье населения оставалось неблагополучным.

Ежегодные увеличения финансовых расходов на здравоохранение Курганской области не приводили к положительным сдвигам: денег так и не хватало. Пациенты вынуждены были из своего кармана оплачивать всю медицинскую помощь, начиная с вызова скорой помощи до лечения в отделении реанимации.

Выход из сложившейся критической ситуации в здравоохранении мы видели в жестком курсе на реформирование здравоохранения Курганской области, направленном на эффективное использование финансовых средств и имеющихся ресурсов с контролем достижения конкретных результатов, что соответствовало курсу, активно проводимому Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

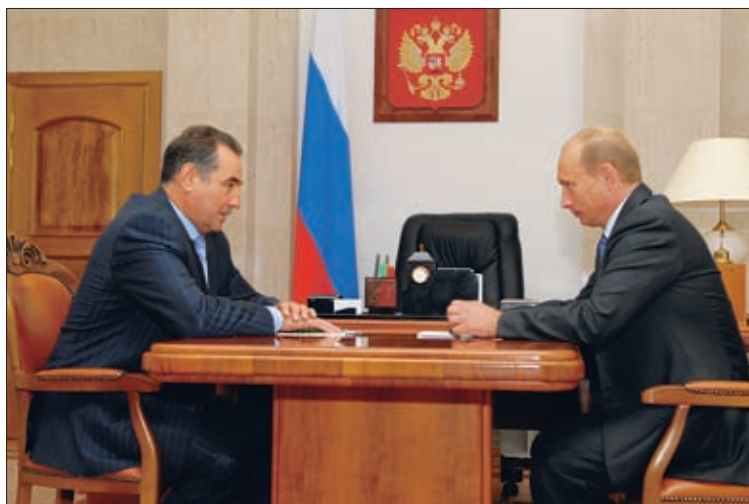
Анализ наиболее затратного вида медицинской помощи – круглосуточных стационаров – показал, что койки использовались нерационально. Мы пошли на непопулярные тогда меры и провели оптимизацию системы оказания медицинской помощи на муниципальном и региональном уровнях: число коек круглосуточного пребывания привели в соответствие с федеральными нормативами, в результате чего в стационарах области пролечено большее количество больных: в 2003 году – 220 655 человек, в 2005 году – 225 740 человек.

Часть коек передана в ведение Управления социальной защиты населения для оказания населению социальной помощи, 91,4% учреждений здравоохранения (за исключением социально значимых) переведены в систему обязательного медицинского страхования (ОМС), в том числе участковые больницы.

В системе ОМС внедрен принцип финансирования оказанной медицинской помощи по законченному страховому случаю на основе медицинских стандартов с жесткой системой медицинской и экономической экспертизы, что коренным образом отличается от сметной системы финансирования здравоохранения: медицинские учреждения стали зарабатывать денежные средства в зависимости от объема и качества оказанной медицинской помощи.

Появилась заинтересованность медицинских учреждений в расширении ресурсосберегающих технологий и рациональном использовании имеющихся ресурсов. Это позволило увеличить количество дневных стационаров.

Финансовые средства здравоохранения были перераспределены: увеличена доля средств ОМС в струк-



туре финансирования здравоохранения Курганской области. Страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения централизованы на уровне администрации области. Показатель платежей на одного неработающего возрос с 33 рублей в 2002 году до 1001 рубля в 2006 году на одного неработающего, то есть более чем в 30 раз!

Для обеспечения доступности первичной медико-санитарной помощи в систему ОМС введены врачебные амбулатории, участковые больницы, общеврачебные практики. В соответствии с ФЗ 131 все фельдшерско-акушерские пункты переданы в состав центральных районных больниц в качестве структурных подразделений. Увеличилось число выездов врачебных бригад центральных районных больниц и областных консультативных поликлиник.

В целях доступности скорой и неотложной медицинской помощи в районах области на базе центральных районных больниц, врачебных амбулаторий, участковых больниц открыты дополнительные посты скорой медицинской помощи для обслуживания жителей отдаленных населенных пунктов. Они оснащены санитарным автотранспортом в рамках областной целевой программы «Санитарный автомобиль», за 2 года по этой программе приобретено 74 автомобиля. Мы понимали, что нужно как можно быстрее отреагировать на сигнал «SOS» больного и оказать ему необходимую неотложную помощь в критические минуты, чтобы сохранить жизнь. Сейчас дополнительно в рамках национального проекта «Здоровье» получено 75 единиц автотранспорта.

В результате на 1,5% сократилось число больных, поступивших по экстренным показаниям в поздние сроки; на 33% снизилось количество послеоперационных осложнений.

Все это позволило сместить акцент оказания медицинской помощи на амбулаторно-поликлинический этап. Дополнительное оснащение санитарным автотранспортом и медицинским оборудованием первичного звена здравоохранения в рамках реализации национального проекта «Здоровье» приведет к повы-

шению уровня и качества оказания медицинской помощи в муниципальном здравоохранении.

На данный момент в Зауралье уже получено медицинское оборудование на 107 млн. рублей. Если до реализации национального проекта только в девяти центральных районных больницах области делали УЗИ, то теперь такой аппарат есть во всех ЦРБ. Кроме того, все районные больницы и больницы городов Кургана и Шадринска получили электрокардиографы, эндоскопическое, лабораторное оборудование. Также получены современные цифровые флюорографы, при обследовании на которых пациент получает минимум радиационной нагрузки по сравнению с аппаратами двадцатилетней давности.

Приобретается оборудование для проведения коронарографии. Раньше мы отправляли людей с сосудистыми заболеваниями в Новосибирск, а теперь будем обследовать и лечить сами. В этом году в области будет введен еще один вид обследования – маммография, который до сегодняшнего времени не существовал. В связи с этим в область уже поступили для этих целей два маммографа.

Поступающее медицинское оборудование в полной мере соответствует требованиям оказания медицинской помощи на муниципальном уровне. Курганская область поддерживает линию Министерства здравоохранения и социального развития РФ по преимущественному оснащению медицинским оборудованием и санитарным автотранспортом субъектов РФ с учетом уровня бюджетной обеспеченности.

Жесткий аудит финансовых средств, направляемых на здравоохранение, основанный на персонифицированном учете оказываемой медицинской помощи, внедрение стандартов оказания медицинской помощи, соблюдение тарифной политики позволили увеличить расходы на финансирование здравоохранения Курганской области (средства бюджета и средства обязательного медицинского страхования) с 15,8% в 2005 году до 23,6% в 2006 году (в общем объеме средств на здравоохранение); обеспечить в области реальную бесплатную медицинскую помощь.





В целях более эффективного использования материальных и кадровых ресурсов, используя преимущества программно-целевого метода развития здравоохранения, нами проведена централизация специализированных служб для обеспечения равной доступности специализированной медицинской помощи для каждого жителя области.

Так как первое место среди причин инвалидизации и смертности населения занимают болезни органов и систем кровообращения (44,2%), создана единая этапная комплексная система реабилитации больных при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

В результате сократилась временная нетрудоспособность на 10%, увеличился выход к труду до 64%; внебольничная летальность при инфаркте миокарда за последние 5 лет снизилась на 5%.

Этому способствовало и использование потенциала санаторно-курортных учреждений области, где осуществляются долечивание и реабилитация больных, перенесших инфаркт миокарда, нарушения мозгового кровообращения.

Для дальнейшего улучшения качества оказания медицинской помощи больным с заболеваниями сердечно-сосудистой системы планируется дальнейшее развитие кардиохирургической помощи – завершается строительство нового здания областного кардиологического диспансера, который нуждается в оснащении современным медицинским оборудованием.

Третье место среди причин смертности населения – онкологические заболевания (12,45%). На уровне областного онкологического диспансера создана специализированная онкологическая служба. Использование современных схем и технологий лечения онкологических больных, оснащение службы новейшим медицинским оборудованием (цифровой маммограф, линейный ускоритель) привели к ежегодному снижению на 0,2% показателя смертности от злокачественных новообразований; показатель однодневной летальности снизился на 3,1%; пятилетняя выживаемость при ранних стадиях онкологических заболеваний увеличилась на 10%.

Учитывая высокую социальную значимость здоровья матери и ребенка, с 2004 года на территории области введено материальное стимулирование беременных, что позволило увеличить показатель ранней постановки на учет по беременности до 76% (российский показатель – 70%). И это нам дало положительный результат и в укреплении здоровья матери, и в повышении сохранности детей, и по снижению детской смертности.

Внедрение родовых сертификатов, обследования новорожденных на наследственные заболевания в рамках национального проекта «Здоровье» повысили качество оказания помощи в учреждениях родовспоможения. Беременным и новорожденным группы высокого риска специализированная медицинская помощь оказывается в учреждениях здравоохранения областного центра. Создание современного перинатального центра позволит улучшить демографические показатели в области. При поддержке Президента России и министра здравоохранения сейчас решается вопрос участия нашего региона в конкурсе на строительство такого центра на территории нашей области в рамках федеральной программы по национальному проекту «Здоровье», который предусматривает и разработку проектно-сметной документации. В области имеются все формы лечения новорожденных, но они находятся в разных учреждениях: в роддоме №1 есть отделение реанимации, в детской больнице «Имени Красного Креста» – отделение выхаживания новорожденных. Поэтому необходимо единое здание, где все виды услуг новорожденным будут сконцентрированы в одном месте.

На сегодняшний день перед нами стоит немало задач, одна из которых – привлечение врачебных кадров в учреждения здравоохранения, особенно в сельскую местность. Для этого в области при гимназиях и общеобразовательных школах созданы медицинские классы для подготовки поступления выпускников в медицинские вузы. Каждый год для зауральских абитуриентов работает выездная приемная комиссия из Омска, Челябинска и Тюмени. При областной клинической больнице работает кафедра постдипломной подготовки, где готовят клинических ординаторов, интернов. На



2007 год запланировано выплачивать подъемные средства молодым врачам, которые придут работать в село, в размере 50 тыс. рублей. В рамках национального проекта «Здоровье» в 2006 году в области проведены переподготовка и обучение 72 врачей и 200 человек среднего медперсонала первичного звена.

В результате принятых мер укомплектованность врачами на участках возросла с 47 до 60%, педиатров – с 57 до 77%. Это, конечно, не сто процентов, но все же результат. При этом заработная плата у терапевта и педиатра по итогам девяти месяцев 2006 года выросла до 19 тыс. рублей. Специалисты фельдшерско-акушерских пунктов теперь получают в два раза больше. Увеличилась зарплата также и у врачей скорой помощи.

Решение вопросов демографии – еще одна важная задача для Курганской области. В 2006 году наметилась положительная динамика демографических показателей: за девять месяцев 2006 года по сравнению с тем же периодом 2005 года на 838 человек сократилось число умерших в Зауралье, замедлился рост естественной убыли населения и смертности младенцев.

Концепция демографического развития области рассчитана до 2015 года и принята она была еще до начала действия национальных проектов.

Положенные в основу модернизации системы здравоохранения Курганской области организационные усилия дали положительные результаты, однако эти усилия практически исчерпаны.

На сегодняшний момент необходима финансовая поддержка федерального бюджета, направленная на выравнивание уровня бюджетной обеспеченности, в том числе и в части здравоохранения, поскольку подобных Курганской области территорий в Российской Федерации немало (в Курганской области – 2603 рубля на человека, по РФ – 3276 рублей на человека).

Вопрос введения одноканального финансирования учреждений здравоохранения через систему обязательного медицинского страхования рассматривается нами как крайне своевременный и важный.

На примере нашей области мы видим более эффективное и рациональное использование финансовых средств, направляемых на здравоохранение, в системе обязательного медицинского страхования.

Предварительные итоги реализации национального проекта «Здоровье» подтверждают правильность политического решения Президента Российской Федерации Владимира Владимировича Путина: здоровье нации – вопрос национальной безопасности.