

О ХОДЕ РЕАЛИЗАЦИИ ПРИОРИТЕТНОГО НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РФ
Руслан Альбертович Хальфин

В рамках реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения в 2006 году была сформирована следующая нормативно-правовая база. Ее основу составляют Федеральный закон от 30 июня 2006 года №91-ФЗ, несколько постановлений Правительства Российской Федерации, направленных на укрепление материально-технической базы учреждений первичного звена здравоохранения и определяющих порядок финансирования отдельных мероприятий приоритетного национального проекта, отраслевые нормативные правовые акты, а также соглашения по реализации национального проекта со всеми субъектами Российской Федерации. Финансирование затрат в 2006 году на реализацию приоритетного национального проекта «Здоровье» осуществлялось из средств федерального бюджета в объеме 65,7 млрд. рублей, средств Фонда социального страхования Российской Федерации и Федерального фонда обязательного медицинского страхования – 25,8 млрд. рублей. Субъектами Российской Федерации и муниципальными образованиями также выделялись значительные финансовые ресурсы на сопровождение проекта. В ряде субъектов средства, направленные на финансирование здравоохранения, составили в 2006 году свыше 20% регионального бюджета.

В первую очередь средства были направлены на укрепление материально-технической базы первичного звена здравоохранения. Было закуплено свыше 22,6 тыс. единиц диагностического оборудования для муниципальных амбулаторно-поликлинических учреждений; более 6,7 тыс. единиц санитарного транспорта и 93 реанимобиля для учреждений скорой медицинской помощи и санитарной авиации.

Принятые меры привели к уменьшению времени ожидания обследования больных с 10 до 7 дней, снижению на 30% платности медицинских услуг, сокращению времени ожидания больными бригад скорой помощи с 35 до 25 минут и повышению эффективности скорой медицинской помощи путем ее оказания с первой минуты транспортировки.

При этом улучшились показатели деятельности учреждений и подразделений скорой медицинской помощи.

В 2007 году планируется обновление практически всего парка санитарного автотранспорта, а время ожидания скорой медицинской помощи приблизится к нормативным величинам (20 минут).

В 2007 году за счет средств федерального бюджета для организации первичной медико-санитарной помощи в целях обеспечения муниципальных амбулаторно-поликлинических и стационарно-поликлинических учреждений будет приобретено следующее диагностическое оборудование: аппараты для ультразвукового исследования, аппараты для электрокардиографии, лабораторное оборудование, эзофагогастродуоденоскоп, колоноскоп, цистосуретроскоп, гистероскоп, кольпоскоп, рентгеновские аппараты на 2 и 3 рабочих места, аппараты флюорографические стационарные и передвижные, аппараты маммографические стационарные и передвижные, машина проявочная, монитор фетальный.

Для организации медицинской помощи женщинам в период беременности и послеродовой период в целях обеспечения женских консультаций, в том числе муниципальных амбулаторно-поликлинических и стационарно-поликлинических учреждений, будет приобретено следующее оборудование: аппараты для ультразвукового исследования, аппараты для электрокардиографии, лабораторное оборудование, кольпоскоп, гистероскоп, монитор фетальный, аппарат маммографический с функцией стереотаксии.

В 2006 году был изменен механизм предоставления гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП). Внедрены стандарты и рассчитаны нормативы финансовых затрат на оказание ВМП. Сформировано государственное задание на оказание этих видов медицинской помощи, а также листы ожидания высокотехнологичной медицинской помощи в субъектах Российской Федерации.

Наиболее востребованными видами медицинской помощи являлись сердечно-сосудистая хирургия, нейрохирургия, травматология и ортопедия. В 8 субъектах Российской Федерации началось строительство федеральных центров высоких медицинских технологий (сердечно-сосудистой хирургии, нейрохирургии, травматологии, ортопедии и эндопротезирования, детской гематологии).

Проведены мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, их выявлению и лечению, дополнительной иммунизации населения в рамках национального календаря прививок. В рамках мероприятий, направленных на профилактику ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявление и лечение больных ВИЧ, в 2006 году на сумму 2,6 млрд. рублей были поставлены в субъекты Российской Федерации:

- антиретровирусные препараты – 446 952 упаковки;
- препараты для лечения гепатитов В и С – 18 115 упаковок;
- тест-системы для диагностики ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С – 126 968 упаковок.

Было обследовано 21,7 млн. человек. Антиретровирусную терапию получили 14,4 тыс. человек, полный курс химиопрофилактики – 4950 ВИЧ-инфицированных беременных женщин и 3465 детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей и нуждавшихся в лечении.

Поставка вакцин против полиомиелита, краснухи, гепатита В, гриппа была осуществлена в полном объеме на общую сумму 4,5 млрд. рублей.

Проводилась дополнительная диспансеризация населения. Всего прошло дополнительную диспансеризацию и медицинские осмотры – 6,7 млн. человек, что составило 7% от всего трудоспособного населения России, при этом свыше 70% были лица в возрасте 35–55 лет.

В ходе проводимых обследований было выявлено около 46 тыс. новых случаев сахарного диабета, 6700 злокачественных новообразований, более 670 случаев туберкулеза.

Раннее выявление заболеваний у обследованных работающих граждан в рамках проекта позволило предотвратить рост числа осложнений, временную утрату трудоспособности, инвалидизацию, а возможно, и преждевременную смертность.

В рамках национального проекта «Здоровье» с 1 января 2006 года в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь женщинам



в период беременности и родов, началась выдача родового сертификата. Его внедрение позволило беременным женщинам в полной мере реализовать свое право выбора женской консультации и родильного дома, а также сформировать здоровую конкуренцию среди учреждений здравоохранения, оказывающих помощь женщинам во время беременности и родов, которая положительно сказалась на качестве оказываемых услуг. Общий объем средств, предусмотренных на реализацию в 2006 году программы родового сертификата, составил 10,5 млрд. рублей.

В 2006 году учреждениями здравоохранения субъектов Российской Федерации были оказаны услуги по медицинской помощи: на амбулаторно-поликлиническом этапе (женские консультации) – 1332,7 тыс. женщин; в период родов (родильные дома) – 1286,4 тыс. женщин.

Анализ сведений государственной статистики о рождаемости и данных о родовых сертификатах показывает, что услуги на основании родовых сертификатов оказаны в среднем 90% рожениц.

Внедрение родовых сертификатов в систему здравоохранения дало следующий медицинский эффект:

- показатель младенческой смертности в целом по Российской Федерации снизился с 11,0 на 1000 родившихся живыми в 2005 году до 10,2 – в 2006 году;
- показатель ранней неонатальной смертности снизился на 5% (с 4,49 до 4,27 на 1000 родившихся живыми) и перинатальной смертности – на 5% (с 10,17 до 9,66 на 1000 родившихся живыми и мертвыми);
- количество посещений беременными женских консультаций увеличилось в среднем с 10 до 12 за период наблюдения;
- охват беременных женщин пренатальным скринингом с целью выявления пороков развития плода увеличился в среднем на 7% (с 81,5 до 87%);
- объемы стационарозамещающей помощи на амбулаторно-поликлиническом этапе увеличились на 5–10% (с 14 до 16%);
- доля женщин, вставших на учет по беременности в ранние сроки, увеличилась в среднем на 9% (с 74 до 79%);
- внедрена новая форма работы – активный патронаж беременных на дому;
- повысилась эффективность диагностических и лечебных мероприятий по профилактике невынашивания беременности, инфекций, передаваемых половым путем, и ВИЧ-инфекции;
- активизировалась работа по профилактике абортотворения и формированию позитивного настроения на деторождение;
- на 8% увеличилось количество родильных домов, участвующих в мониторинге врожденных пороков развития плода;
- появилась возможность приобретения дорогостоящих препаратов для реанимации новорожденных, борьбы с акушерскими кровотечениями, лечения инфекционных осложнений;
- сократилось число платных услуг по обследованию и лечению патологии у беременных женщин.

Меры дополнительной финансовой поддержки за счет родовых сертификатов направлены на качественное совершенствование деятельности сети женских консультаций и учреждений родовспоможения.

Начиная с 2006 года в 53 субъектах Российской Федерации проводится скрининг новорожденных детей на галактоземию, адреногенитальный синдром и муковисцидоз. Для обеспечения неонатального скрининга были закуплены, поставлены и смонтированы многофункциональные автоматизированные лаборатории, комплекты специальных устройств для обеспечения подготовки и оптимизации исследуемых образцов крови и наборы тест-систем. В 29 субъектах Российской Федерации в 2006 году впервые начали самостоятельно проводиться обследования новорожденных детей на врожденные заболевания.

В рамках национального проекта «Здоровье» в образовательных учреждениях высшего и дополнительного профессионального образования прошли подготовку и переподготовку более 12,8 тыс. врачей первичного звена здравоохранения по специальностям «терапия», «педиатрия», «общая врачебная практика».



Была повышена оплата труда медицинских работников. Заработная плата медицинских работников первичного звена здравоохранения увеличилась в среднем в 2,2 раза, врачей-специалистов амбулаторно-поликлинических учреждений – в 1,8 раза, медицинских работников родовспоможения – в 1,6 раза.

В результате проведенных мероприятий улучшилось комплектование учреждений квалифицированными кадрами, примерно на 10% увеличилась численность работников первичного звена медицинских учреждений. Уменьшилась доля специалистов пенсионного возраста: врачей – с 30 до 20%, медицинских сестер – с 25 до 13%.

На заседании президиума Совета при Президенте Российской Федерации по реализации приоритетных национальных проектов 27 июня 2006 года одобрены направления, мероприятия и параметры приоритетного национального проекта «Здоровье» на 2008–2009 годы.

В соответствии с Посланием Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации 2006 года Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации будет подготовлена программа снижения предотвратимой смертности и травматизма населения Российской Федерации, в том числе на производстве.

На снижение смертности от предотвратимых причин и профилактику наиболее распространенных заболеваний направлены и мероприятия, предусмотренные приоритетным национальным проектом «Здоровье».

В рамках данного направления предложено расширить приоритетный национальный проект в сфере здравоохранения и приступить в 2008 году к реализации следующих мероприятий: совершенствованию организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях; совершенствованию медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями.

Реализация указанных мероприятий позволит в два раза снизить летальность от дорожно-транспортных происшествий, сократить смертность от сосудистых заболеваний до 280 случаев на 100 тыс. населения.

Основными мероприятиями в части снижения смертности пострадавших от дорожно-транспортных происшествий являются:

- обеспечение своевременности оказания медицинской помощи пострадавшим;
- модернизация оснащения учреждений, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим.

Медицинская помощь пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях преимущественно оказывается в травматологических, нейрохирургических и хирургических отделениях. В связи с этим предполагается оснащение их медицинским оборудованием (компьютерными томографами, аппаратами для длительной искусственной вентиляции легких, наркозно-дыхательными аппаратами, мониторами слежения, рентгеновскими комплексами для интраоперационного контроля, нейроэндоскопическими стойками для интракраниальных вмешательств, анализаторами кислотно-щелочного равновесия газов крови, анализаторами показателей гемостаза), санитарным автотранспортом (закупка реанимобилей).

Оснащение высокотехнологичным оборудованием детских нейрохирургических и травматологических отделений позволит обеспечить раннюю диагностику и своевременное оказание экстренной медицинской помощи детям, снизить инвалидность и смертность детей.

Основным мероприятием в части снижения смертности больных с сосудистыми заболеваниями является создание центров малоинвазивной хирургии на базе учреждений здравоохранения субъектов Российской Федерации, поставка в них ангиографического оборудования, обеспечение переподготовки врачей и медицинских сестер.

Общая потребность Российской Федерации в создании центров малоинвазивной хирургии сегодня крайне велика. На начальном этапе за счет средств федерального бюджета предполагается создание 1–2 таких центров в каждом субъекте Российской Федерации.

Закупка для всех субъектов Российской Федерации стационарных ангиографов позволит увеличить удовлетворенность населения в ангиографии на 10–20%.

Для снижения потерь от профессиональных заболеваний и предотвращения преждевременной смертности людей в трудоспособном возрасте предлагается отработать новые подхо-



Таблица 1

ОБЩИЙ ОБЪЕМ РАСХОДНЫХ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ
(по предварительным оценкам)

	2007	2008	2009
Минздравсоцразвития России	21680,2	28848,1	50743,0
Роспотребнадзор	15030,2	28876,6	31678,4
Росздравнадзор	6047,0	5481,2	3257,0
Роструд	40150,8	44420,6	47507,9
Росздрав	132114,7	135778,4	14921,7
ФМБА	10456,0	13554,4	14203,1
РАМН	12758,2	12312,4	12651,6
Итого:	238237,1	269271,7	309253,7
<i>В том числе</i>			
национальный проект в сфере здравоохранения	82942,7	75018,4	86518,4

ды к выявлению на ранней стадии вредных факторов воздействия производственной среды, в наиболее проблемных с точки зрения условий труда отраслях экономики, в частности на транспорте, в химических и некоторых других отраслях промышленности.

В ходе реализации мероприятий приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения в 2006 году было обеспечено:

- повышение качества, доступности и бесплатности медицинской помощи населению (на 30% уменьшилась ее платность);
- увеличение заработной платы медицинских работников (средний рост заработной платы в сфере здравоохранения в 2006 году составил 37,9%);
- укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения (обновлена каждая третья автомашина скорой медицинской помощи, поставлено 22 652 единицы оборудования в 5512 ЛПУ);
- повышение квалификации медицинских работников (обучено 12 805 врачей);
- снижение показателей смертности на 138 000 человек за счет повышения доступности и качества медицинских услуг населению;
- снижение времени ожидания диагностических обследований (с 10 до 7 дней) и скорой медицинской помощи (с 35 до 25 минут);
- расширение перечня профилактических мероприятий, в том числе в рамках национального календаря прививок;
- осуществление мониторинга здоровья работающего населения;
- тиражирование ВМП для медицинских учреждений субъектов Российской Федерации и муниципальных образований.

Президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по реализации приоритетных национальных проектов и демографической политике утверждено 19 субъектов Российской Федерации, рекомендуемых для участия в пилотном проекте, направленном на повышение качества оказания медицинских услуг в здравоохранении: Владимирская, Калужская, Белгородская, Тверская, Ростовская, Вологодская, Калининградская, Самарская, Тюменская, Томская, Свердловская и Ленинградская области; Краснодарский, Астраханский, Пермский и Хабаровский края; республики Чувашская и Татарстан, Ханты-Мансийский АО – Югра.

В рамках этого проекта в 2007 году будут отработываться:

- переход на преимущественно одноканальное финансирование системы здравоохранения субъектов Российской Федерации;
- внедрение единых федеральных стандартов оказания медицинской помощи, таблиц оснащения и кадрового обеспечения лечебно-профилактических учреждений;
- реформа оплаты труда в сфере здравоохранения;
- внедрение частичного фондодержания;
- формирование персонифицированного учета оказания медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования.