

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ТОЛЬЯТТИ В 2006 ГОДУ

РУКОВОДИТЕЛЬ
ДЕПАРТАМЕНТА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Г. ТОЛЬЯТТИ
Александр Николаевич
Изосимов



Тольятти – современный мегаполис, насчитывающий 718,5 тыс. жителей. Такому городу нужна мощная система здравоохранения, растущая, развивающаяся, совершенствующаяся в научном, материальном и технологическом плане.

2006 год для системы здравоохранения Тольятти стал годом серьезной работы, важнейших событий стратегического значения. Произошло увеличение естественного прироста населения до 0,8 за счет повышения рождаемости с 10,8 до 11,2 на 1000 населения и практически стабильного показателя смертности, составляющего 10,4 на 1000 населения. Структура причин смертности традиционна: на первом месте – болезни системы кровообращения, на втором – злокачественные новообразования, на третьем – травмы и отравления.

Показатель младенческой смертности за 2006 год уменьшился и составил 6%. По сравнению с предыдущим годом уменьшился показатель смертности от врожденных аномалий развития более чем в 2 раза, переместившись на 3-е место (14,6%).

В Самарской области произошло разделение полномочий между региональной и муниципальной властью, что отразилось и на отрасли здравоохранения. Выведены из городской системы здравоохранения Тольятти специализированные службы. Противотуберкулезный, кожно-венерологический, психоневрологический, наркологический диспансеры, Станция переливания крови

и Бюро судебно-медицинской экспертизы – переданы на финансирование из бюджета Самарской области и являются государственными учреждениями здравоохранения. Скорая медицинская помощь, детские санатории, онкологические и инфекционные службы выведены из системы ОМС и финансируются за счет средств городского бюджета. Работникам промышленных предприятий медицинская помощь оказывается МСЧ ОАО «АВТОВАЗ» и четырьмя медико-санитарными частями. Муниципальными остались 22 лечебно-профилактических учреждения, в том числе шесть больниц, пять диспансеров, восемь поликлиник (в том числе три стоматологические).

В настоящее время в системе здравоохранения города трудится 14 589 человек, из них: врачей – 2 752 человека, 6 881 – средний медработник и 2 051 – младшего медицинского персонала. Высшую квалификацию по основной специальности имеют 13% врачей, первую – 43% врачей. Укомплектованность штатов физическими лицами врачей составляет 62,6%, укомплектованность врачей первичного звена участковыми терапевтами повысилась по сравнению с 2005 годом на 12,6%, участковыми педиатрами – на 13,6%, врачами общей практики – на 7,5%. Ежегодно свой профессиональный уровень повышают 26–28% врачей и 63–64% медсестер. В 2006 году на это потрачено 4,3 млн. рублей из средств городского бюджета, 772 врача прошли усовершенствование, из них 122 – в рамках национального проекта.

Приоритетным направлением работы городской системы здравоохранения является оказание первичной медико-санитарной помощи. Особое внимание уделено качеству и оперативности работы скорой помощи, поликлиник и стационаров.

Количество вызовов скорой помощи увеличилось на 0,1% и составило 279,3 вызова на 1000 жителей за 2006 год (за 2005 год – 279,2 вызова на 1000 жителей).

Количество амбулаторно-поликлинических посещений выросло на 1,7% (за 2005 год – 9 669 посещений на 1000 населения, за 2006 год – 9 801 посещение на 1000 населения). В целом исполнение государственного зада-

ния, определенного Территориальной программой госгарантий, превышено на 30,9%.

Количество платных посещений практически осталось на уровне 2005 года (за 2005 год – 1174,8 посещения на 1000 населения, за 2006 год – 1181,32 посещения на 1000 населения).

Объем помощи по ОМС увеличился на 6,3% и составил 7370 на 1000 населения.

Продолжается рост уровня госпитализации в круглосуточные стационары. Число пролеченных больных в 2006 году на койках круглосуточного пребывания на 1000 населения на 3,4% больше (148628 человек), чем за 2005 год (143774 человека). Уровень госпитализации составил 207,1 на 1000 населения (за 2005 год – 200,5 на 1000 населения). Госзадание Территориальной программы по количеству госпитализаций исполнено на 113,6%, по сумме выделенных средств – на 110,8%. Стабилен показатель среднего пребывания – 12,2 дня. Удалось снизить среднее пребывание на терапевтической койке с 13,4 до 12,7 дня, на хирургической койке показатель не изменился и составил 8,1 дня. Работа койки повысилась на 5 дней и составила 333 дня.

Продолжается работа по развитию стационарозамещающих видов помощи. Число мест в дневных стационарах при поликлиниках увеличилось на 2%. Уровень госпитализации по стационарозамещающим видам помощи практически не изменился: 2005 год – 41 на 1000 населения, 2006 год – 40,9 на 1000 населения.

В связи с объединением на уровне министерств здравоохранения и социального развития в Тольятти активно развиваются совместные программы этих двух отраслей. Общими усилиями проводятся «круглые столы», семинары, обучение специалистов. Создан реестр медико-социальных услуг для ВИЧ-инфицированных. В МУЗ «Городская поликлиника №2» начал работу кейс-менеджер. Это специалист, который оценивает состояние тяжелого больного на дому, дает заключение о том, в какой медико-социальной помощи он нуждается. Опыт этот будет распространяться и в другие лечебно-профилактические учреждения города.

Одной из главных задач Департамента здравоохранения городского округа Тольятти в 2006 году являлась реализация приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения.

Медицинские учреждения городского округа Тольятти приступили к этой деятельности с 1 января 2006 года. Был создан и поддерживается в актуальном состоянии регистр врачей и медицинских сестер. На 1 декабря 2006 года в нем числились 375 врачей, в том числе 109 врачей общей практики, 101 участковый терапевт, 165 участковых педиатров. Медицинских сестер в участковой службе – 414, из них на терапевтических участках работают 138, на педиатрических – 171, с врачами общей практики – 105.

Укомплектованность врачами и средним медицинским персоналом участковой службы за 2006 год выросла, но приток кадров произошел преимущественно за счет внутренних ресурсов (переход из других лечебных учреждений и переход заведующих отделениями на участковую работу). Тем не менее она и сегодня не достигает

100%. Значительно выросла средняя заработная плата врачей и медицинских сестер участковой службы. У врачей в среднем с 7,1 тыс. рублей до 16,3 тыс., у среднего медперсонала – с 5,3 до 9,5 тыс., у младшего – с 1,4 до 4 тыс.

Укомплектованность лечебных учреждений врачами-специалистами, занятыми в проведении дополнительной диспансеризации и дополнительных медицинских осмотров, достаточно высокая (от 87,7 до 97,4%).

На переподготовку врачебного и сестринского персонала первичного звена из средств муниципального бюджета израсходовано 1402,2 тыс. рублей. Обучены 11 врачей общей практики, 45 участковых терапевтов, 66 педиатров и 141 средний медработник.

На техническое переоснащение амбулаторных учреждений города было запланировано выделение из средств федерального бюджета 17 млн. рублей. Проведена подготовка помещений под размещение выделенного оборудования. На их ремонт из муниципального бюджета было выделено 1762 тыс. рублей.

В рамках национального проекта поставлено два маммографа, 3 рентгенологические установки, флюорограф, 2 ультразвуковых аппарата, лабораторный комплекс.

На 1 января 2006 года в городе имелось 54 санитарных автомобиля, степень износа которых составляла 55%. В рамках национального проекта на обновление автопарка скорой помощи получено 10 машин класса «В» на сумму 675,5 тыс. рублей и 5 машин класса «А» на сумму 398,4 тыс.

Кроме того, с 1 июля в рамках национального проекта из средств федерального бюджета повышена заработная плата врачей бригад скорой медицинской помощи на 5 тыс., фельдшерам – на 3,5 тыс., медсестрам – на 2,5 тыс. рублей. Из муниципального бюджета производится доплата в размере 1750 рублей санитарам скорой помощи. Зарплата врачей скорой медицинской помощи повысилась на 20,9%, среднего медперсонала – на 7,9%.

Диспансеризация населения – одно из ведущих направлений национального проекта по здравоохранению. Департаментом здравоохранения и руководителями поликлиник была проведена огромная работа с работодателями как крупных предприятий, так и небольших учреждений. Подключились также Союз работодателей и профсоюзы. Были составлены списки сотрудников, утверждены руководителями понедельные планы-графики осмотров. Большую помощь в составлении полных списков оказали Налоговая инспекция и Фонд обязательного медицинского страхования.

Для ее осуществления на всех врачебных участках были созданы и поддерживаются в актуальном состоянии списки населения, подлежащего диспансерному наблюдению. Диспансеризация работников бюджетной сферы началась во втором квартале 2006 года, медосмотры лиц, занятых на работе с вредными и опасными производственными факторами, – с сентября 2006 года. С 1 ноября начата диспансеризация работающих граждан. Прошли дополнительную диспансеризацию – 14666 человек.

Структура впервые выявленных заболеваний выглядит следующим образом:



- на первом месте – болезни системы кровообращения – 27,3%;
- на втором – болезни костно-мышечной системы – 15,5%;
- на третьем – болезни эндокринной системы – 15,0%.

План диспансеризации по гражданам, работающим в отраслях с вредными и опасными производственными факторами, составил 33 390 человек. Осмотрено – 33 591 человек (100,6%).

При этом структура впервые выявленной патологии выглядит следующим образом:

- на первом месте – болезни эндокринной системы – 36,5%;
- на втором – болезни системы кровообращения – 17,5%;
- на третьем – болезни костно-мышечной системы – 13,6%.

Из 2232 впервые выявленных заболеваний 393 (17,6%) взято под диспансерное наблюдение.

В учреждениях родовспоможения Тольятти (2 роддома и 5 женских консультаций) на конец 2006 года работали: 213 акушеров-гинекологов и 272 акушерки. Талонов №1 (для женских консультаций) выдано 6122, оплачено 5542 на сумму 11 млн. 084 тыс. рублей. 90% полученных сумм направлено на оплату труда персонала, остальные деньги – на приобретение медикаментов и расходных материалов. Талонов №2 (для роддомов) выдано 7 млн. 444 тыс., из них оплачено 6729 на сумму 33 млн. 645 тыс. рублей. Здесь 73% полученных средств направлено на оплату труда персонала, 27% – на приобретение медикаментов и расходных материалов. Среднемесячная зарплата врачей женских консультаций и родильных домов в декабре 2006 года составила 11,5 тыс., у акушеров – 7 тыс. рублей. Таким образом, у акушеров-гинекологов она выросла в 2,2 раза, у акушерок – в 1,8 раза.

С 1 января 2006 года все новорожденные в рамках национального проекта обследуются на фенилкетонурию и гипотиреоз. С июня начато обследование новорожденных на аденогенитальный синдром, муковисцидоз. Случаев заболевания по городскому округу Тольятти не выявлено.

Самая актуальная профилактическая программа – это борьба со СПИДом. К сожалению, эта страшная болезнь остается по-прежнему актуальной для Тольятти. Более того, теперь ВИЧ-инфекция обнаруживается не только у потребителей наркотиков и других асоциальных элементов, все чаще заболевание обнаруживается у горожан, получивших его половым путем, то есть ореол потенциальных больных увеличился. Сегодня вместе с американскими партнерами руководство здравоохранением города работает над улучшением качества медицинской помощи ВИЧ-инфицированным. Проводится большая работа по улучшению кадрового, ресурсного, медикаментозного обеспечения, создание специальных кабинетов во всех районах Тольятти. Это поможет сделать медпомощь для ВИЧ-инфицированных более доступной и качественной.

В рамках Всемирного декадника борьбы со СПИДом были проведены «круглые столы», лекции, семинары для

директоров и преподавателей школ, в течение года велось обучение врачей города методам консультирования при обследовании на ВИЧ, снижения стигмы по отношению к ВИЧ-инфицированным, антиретровирусной терапии, диагностики и лечения оппортунистических инфекций, сочетанной инфекции ВИЧ+туберкулез. Работа по данной проблеме велась в тесном взаимодействии с департаментом социальной поддержки населения, департаментом образования, общественными организациями.

Диагноз ВИЧ-инфекции зарегистрирован у 11 021 человека (1536,05 на 100 тыс.), в том числе – у 55 детей, рожденных ВИЧ-инфицированными женщинами. Под диспансерным наблюдением на конец отчетного года состоит 6866 человек (63,2%). В 2006 году вновь выявлено 966 ВИЧ-инфицированных, что на 18,5% больше по сравнению с 2005 годом. Ежемесячно выявляется 80–100 пациентов с ВИЧ-инфекцией. На учете стоит 289 беременных. Умерло 816 ВИЧ-инфицированных, из них от СПИДа – 47.

В рамках приоритетного национального проекта получено более пяти тысяч упаковок антиретровирусных препаратов для лечения больных ВИЧ-инфекцией. В течение года получали лечение 150 пациентов. С целью профилактики вертикальной передачи ВИЧ поступившие препараты получают беременные, роженицы и дети, рожденные ВИЧ-инфицированными женщинами. Всего профилактика проведена 203 женщинам.

Среди СПИД-ассоциированных заболеваний наибольшую проблему представляет туберкулезная инфекция. В городе выявлено 279 случаев сочетанной инфекции ВИЧ/туберкулез, из них с активным туберкулезом и ВИЧ-инфекцией – 207 человек, в том числе – 76 новых случаев и 6 случаев рецидива туберкулеза.

С целью профилактики туберкулеза у пациентов с ВИЧ-инфекцией организовано поступление в СПИД-центр информации о флюорографическом обследовании данной категории лиц.

Для осуществления дополнительной иммунизации населения выделены финансовые средства городского бюджета в размере 893,5 тыс. рублей на приобретение оборудования для обеспечения «холодовой цепи». Закуплено 72 холодильника и 80 термоконтейнеров.

В рамках реализации приоритетного национального проекта получены:

- вакцина против вирусного гепатита В – 202 686 доз, вакцинацией охвачено 67 685 человек (100%);
- вакцина противокраснушная – 19 300 доз, вакцинацией охвачено 19 300 человек (134,7%);
- вакцина от полиомиелита – 3500 доз, вакцинацией охвачено 1167 человек (176%);
- вакцина от гриппа – 122 230 доз, вакцинацией охвачено 121 637 человек (99,5%).

Уже на начало декабря вакцинация населения закончена на 100% от согласованного плана.

Серьезная работа велась тольяттинскими медиками по обеспечению Федеральной программы дополнительного лекарственного обеспечения льготников, но здесь врачи столкнулись с серьезными проблемами. Часть горожан предпочли лекарствам денежную компенсацию. По остальным льготникам был допущен пе-



перасход средств на 106,1 млн. рублей. Обусловлено это было несколькими причинами. Во-первых, значительно возросла стоимость рецептов. Возьмем только одну категорию – федеральных льготников. В 2005 году стоимость одного рецепта в среднем составила 262,7 рубля, а в 2006 году – 426 рублей. В среднем за год каждый федеральный льготник получает 20 рецептов, примерно 8573 рубля на человека (в 2005 году – чуть больше пяти тысяч). Ясно, что выделенных средств, ограниченных квотой социального пакета, не хватает. Так, 82 млн. рублей из перерасходованных средств составили затраты на лечение наиболее ресурсоемких заболеваний (без учета сахарного диабета) – онкологии и онкогематологии, гемофилии, карликового нанизма, рассеянного склероза и ряда других.

Успешно развиваются в Тольятти новейшие методики и технологии в области медицины. Во многом благодаря этому доля внешней госпитализации тольятинцев в 2006 году осталась небольшой – 2,1%. Это говорит о том, что практически все виды медицинской помощи жители города получают на месте.

Большой популярностью пользуется слухоулучшающая кохлеарная имплантация, которая проводится московскими специалистами на базе МУЗ «Городская клиническая больница №5 «МедВАЗ». Эта дорогостоящая операция по протезированию так называемой навковаленки раньше проводилась только в столице. Теперь предварительное обследование, а зачастую и сама операция проводятся на месте. Что существенно снижает ее стоимость, даже в случае, если пациенту все-таки необходимо ехать в Москву.

В МУЗ «Городская больница №2» делаются сложнейшие микроскопические операции на ухе и пазухах носа. Внедряются лазерные и эндоскопические операции – это передовые технологии не только для Тольятти.

В МУЗ «Городская больница №1» осуществляется ряд пластических операций. Одно из самых востребованных направлений – пластика при недержании мочи у женщин. Проблема эта деликатная, долгие годы о ней просто умалчивали. Тем не менее заболевание это очень распространенное, практически каждая рожавшая женщина в той или иной степени им страдает. МУЗ «Городская клиническая больница №1» внедрила метод лапароскопического иссечения кист почек, метод ангиографии надпочечников с забором крови из сосудов, исследование мета-нефринов; внедрила методику пункционной аспирации гематомы, методику локального тромболитика при остром нарушении мозгового кровообращения по геморрагическому типу; в МУЗ

«Городская клиническая больница №5 «МедВАЗ» применяется методика диагностической лапароторакоскопии у больных с сочетанными повреждениями; каротидная ангиография, коронарография, пластика сонных и позвоночных артерий, новые методы операций при туннельных синдромах и заболеваниях периферических нервов; внедрение пластических операций при раке молочной железы; МУЗ «Стоматологическая поликлиника №3» внедрила методику отбеливания зубов по системе «ZOOM»; МУЗ «Центр восстановительной медицины и реабилитации «Ариадна» внедрил специализированный комплекс функционального биоуправления для пациентов с двигательными расстройствами.

Необходимо добавить, что многие уже освоенные операции постоянно совершенствуются, что делает их менее травматичными, более безопасными и эффективными.

Осваиваются новые виды диагностических исследований. В третьей поликлинике применяется амбулаторное холтеровское мониторирование, оно используется при нарушениях ритма сердца. Раньше пациенту приходилось проводить день в стационаре. Теперь аппарат прикрепляется к больному, и датчики записывают информацию о работе сердца при естественных нагрузках. Это делает результат исследования более точным и полноценным.

Диагностика, качество проведения медицинских манипуляций напрямую зависят от аппаратуры, на которой приходится работать врачам. Помимо медоборудования, закупленного на средства, выделенные различными уровнями бюджетов на реализацию национального проекта здравоохранения, в город поступил еще ряд высококлассного оборудования. Приобретено оно на средства городского бюджета. Так, в Тольятти теперь имеется единственный в области оптический дыхательный бронхоскоп для детей. Благодаря ему появилась возможность удалять посторонние предметы из бронхов и трахеи.

Приобретены во вторую и пятую больницы и активно используются операционные микроскопы. Это новое слово в хирургии позволяет делать менее травматичные операции, и восстановительный период длится намного меньше.

Также были закуплены: реанимационное оборудование в МУЗ «Горбольница №2 имени В.В. Банькина» и МУЗ «Городская клиническая больница №5 «МедВАЗ»; компьютерный томограф в МУЗ «Городская клиническая больница №1», аппарат УЗИ в МУЗ «Горбольница №2 имени В.В. Банькина».