

МОСКОВСКОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

РУКОВОДИТЕЛЬ
ДЕПАРТАМЕНТА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ГОРОДА МОСКВЫ
Андрей Петрович
Сельцовский



Охрана здоровья – одна из важнейших задач социальной защиты населения. В таком мегаполисе, как Москва, эта проблема особенно остра в силу того, что при численности населения более 10 млн. человек возраст каждого пятого москвича старше трудоспособного (21,8%, по данным Мосгорстата). Велика миграция в Москву лиц из других регионов России и ближайшего зарубежья.

В последние годы в Москве отмечена стойкая тенденция к увеличению рождаемости и уменьшению смертности населения, в том числе младенческой смертности.

Органом управления городским здравоохранением является Департамент здравоохранения города Москвы. В 10 административных округах города созданы окружные управления здравоохранения, осуществляющие руководство медицинскими учреждениями окружного уровня и подчиненные департаменту.

В настоящее время отрасль городского здравоохранения включает: 160 стационаров с коечным фондом 81 577 коек, в том числе 4 госпиталя ветеранов войн, 19 родильных домов, 13 научно-исследовательских учреждений; 567 самостоятельных амбулаторно-поликлинических учреждений, включая стоматологические поликлиники; 30 медико-санитарных частей; 99 диспансеров, из них 17 – имеющих стационары; 7 хосписов; 37 санаториев с числом коек максимального развертывания в месяц – 5162 койки, из них: для взрослых – 2, для детей – 35; 21 дом ребенка на 2190 мест; Станцию скорой

и неотложной медицинской помощи; Станцию переливания крови; Бюро судебно-медицинской экспертизы; 9 бюро медицинской статистики.

Помимо этого, в Москве находится множество лечебных и научных медицинских учреждений, подведомственных РАМН и Минздравсоцразвития России, оказывающих высококвалифицированную медицинскую помощь москвичам.

С начала 90-х годов деятельность органов управления городского здравоохранения была направлена на сохранение и развитие государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также на поддержку становления частного здравоохранения и формирование рынка медицинских услуг. Работа Департамента здравоохранения ориентировалась на использование программно-целевого планирования с концентрацией имеющихся ресурсов на городских медицинских приоритетах.

Решение наиболее важных задач городского здравоохранения осуществлялось в рамках выполнения двухгодичных программ обеспечения медицинской помощью населения Москвы, утверждаемых постановлениями Правительства Москвы. Реализация мер, предусмотренных указанными программами, позволила сохранить гарантированное медицинское обеспечение всех москвичей и стабильное функционирование лечебно-профилактических учреждений города, сохранить и укрепить материально-техническую базу, а использование программно-целевого метода – обеспечить оперативное реагирование территориального здравоохранения на изменение демографической ситуации, систематизировать проблемы и определить приоритеты их решения.

Решение наиболее актуальных задач охраны здоровья москвичей в настоящее время осуществляется в рамках реализации утвержденной постановлением Правительства Москвы от 7 марта 2006 года №157-ПП двухгодичной целевой программы «Столичное здравоохранение». Данная программа разработана в соответствии с постановлениями Правительства Российс-

кой Федерации от 26.11.2004 №690, от 28.07.2005 №461, другими нормативно-распорядительными актами.

Целью программы является сохранение и укрепление здоровья москвичей, устойчивое развитие системы столичного здравоохранения по направлениям, значимость которых определена и Президентом Российской Федерации, и Мэром города:

- безусловное выполнение территориальной программы государственных гарантий обеспечения населения бесплатной медицинской помощью;
- повышение качества и доступности медицинского обслуживания населения города;
- расширение комплекса профилактических мероприятий и повышение роли амбулаторного звена в системе городского здравоохранения;
- обеспечение охраны здоровья матери и ребенка;
- повышение эффективности использования внутренних резервов и ресурсов отрасли; оптимизация лечебно-диагностического процесса за счет внедрения современных ресурсосберегающих технологий;
- повышение эффективности скорой медицинской помощи, а также оказание специализированной медицинской помощи больным с распространенными видами заболеваний;
- наиболее полное удовлетворение потребности населения в высокотехнологичных (дорогостоящих) видах медицинской помощи;
- рост кадрового потенциала отрасли и улучшение ее материально-технического обеспечения.

О результативности работы системы городского здравоохранения по указанным направлениям свидетельствует тот факт, что в докладе Минздравсоцразвития России «О ходе выполнения Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в 2005 году» Москва отнесена к первой группе субъектов РФ – группе с высоким уровнем реализации Программы. Следует подчеркнуть, что благодаря социально ориентированным решениям Правительства Москвы консолидированный бюджет отрасли из года в год увеличивается: с 42,8 млрд. рублей в 2003 году до 78,4 млрд. рублей в 2006 году.

В рамках программы «Столичное здравоохранение» одно из ведущих мест занимают меры по охране здоровья детей и матерей. Перинатальная смертность в Москве значительно снизилась и составила в 2005 году 8,5 на 1000 родившихся против 10,5 в 2002 году, а без учета иногородних детей перинатальная смертность в городе определяется на уровне 5,5, что соответствует европейским показателям. Снизилась больничная летальность в отделениях для новорожденных – с 0,9 в 2000 году до 0,2 в 2005 году и в отделениях для недоношенных – с 0,9 до 0,4 соответственно.

Впервые за последние годы наблюдается снижение как общей заболеваемости детей, так и заболеваемость по основным нозологическим формам: болезни органов дыхания, системы кровообращения, системы крови, органов пищеварения, мочеполовой системы.

В программу «Столичное здравоохранение» включен подраздел «Медицина в школе». В городских

образовательных учреждениях обучается свыше 1 млн. 200 тыс. детей, из них в общеобразовательных школах – 865 308 человек. Для медицинского обеспечения школьников в штатное расписание 171 поликлиники включены ставки из расчета: 1000 учащихся на врача-педиатра и 700 учащихся на 1 ставку медсестры. В образовательных учреждениях, где отсутствует медицинский персонал, используется бригадный метод с закреплением за школами врачебно-сестринских бригад, работающих по определенному графику. В целом существующая система позволяет в достаточном объеме осуществлять профилактическую и квалифицированную медицинскую помощь учащимся. За детьми, имеющими отклонения в состоянии здоровья, устанавливается диспансерное наблюдение. Разработан и проходит внедрение персонализированный «Паспорт здоровья школьника».

Большая работа проведена по оптимизации медицинского обеспечения беременных. Интенсивно развиваются методы пренатальной диагностики, в том числе ультразвукового скрининга плода (закупки ультразвуковых аппаратов позволили проводить УЗИ в 99,5% случаев), биохимических и иммунологических методов диагностики. Осуществляемые меры позволили снизить количество аборт, уменьшить количество случаев прерывания беременности на сроках свыше 20 недель; отмечается снижение мертворождаемости, антенатальной и перинатальной смертности, материнской смертности, обусловленной тяжелым осложнением беременности – гестозом.

Продолжено и расширено осуществление целевой диспансеризации населения по 7 направлениям: диспансеризация детей и подростков, раннее выявление туберкулеза, сердечно-сосудистых заболеваний, заболеваний молочной железы и шейки матки у женщин, заболеваний предстательной железы у мужчин.

Благодаря комплексным мерам, включая вакцинопрофилактику, удалось снизить заболеваемость по ряду инфекционных заболеваний: кори, эпидемического паротиту, коклюшу, гепатитами В и С.

Серьезные комплексные меры осуществлены по замедлению распространения ВИЧ-инфекции и оказанию медицинской помощи ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом. Решена проблема лабораторного обследования, проводится карантинизация донорской крови как этап обеспечения инфекционной безопасности переливания крови, проводится активная профилактическая работа. Принятые меры позволили в 2 раза увеличить продолжительность жизни больных СПИДом, в 2 раза снизилась летальность от ВИЧ/СПИДа в группе больных, получающих антиретровирусную терапию.

Для борьбы с наркоманией и токсикоманией среди детей и подростков расширена сеть кабинетов для оказания помощи детско-подростковому населению в поликлиниках, увеличено число коек наркологического профиля.

Безусловным приоритетом является медицинское обеспечение населения старших возрастных групп. В полном объеме осуществлены лечебно-профилактические и реабилитационные мероприятия всем ветеранам. Проводятся комплексные диспансерные осмотры,



ветераны обеспечиваются показанными лекарственными средствами, бесплатными слуховыми и голосообразующими аппаратами, зубопротезной помощью.

Определенные результаты достигнуты в развитии службы «03». Проведена работа по автоматизации процесса управления службой и введению категоричности вызова, позволившая увеличить оперативность СМП и повысить уровень текущего контроля за качеством оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе.

Одним из ведущих направлений деятельности департамента является льготное лекарственное обеспечение декретированных групп населения. Внедрение принципиально новой формы лекарственного обеспечения льготных категорий граждан через аптечные пункты амбулаторно-поликлинических учреждений по месту жительства показало его высокую эффективность, удобство для пациентов, улучшение оперативного контроля и принятия мер по устранению недостатков.

В связи с реализацией Федерального закона от 22.08.2004 №122-ФЗ департаментом подготовлены стандарты медикаментозного лечения основных групп заболеваний в амбулаторно-поликлинической сети медицинскими препаратами, включенными в перечень лекарственных средств, отпускаемых по рецептам врачей бесплатно или с 50%-ной скидкой.

В практическое здравоохранение Москвы активно внедряются наиболее эффективные методы диагностики и лечения. Целым рядом городских учреждений здравоохранения оказывается около 60 видов высокотехнологичной (дорогостоящей) медицинской помощи: накоплен большой положительный опыт, имеется подготовленный высококвалифицированный медицинский персонал, на базах стационаров города работают многие кафедры столичных медицинских вузов. Только в 2006 году городскими учреждениями здравоохранения выполнено более 10 000 высокотехнологичных лечебно-диагностических вмешательств; закупка расходных материалов, необходимых для обеспечения дорогостоящих видов медицинской помощи, профинансирована в объеме свыше 600 млн. рублей. По сравнению с 2000 годом в 3,5 раза увеличилось количество диагностических коронарографий и эндоваскулярных лечебных процедур и коронарных операций: количество селективных коронарографий составляет около 7000 в год, эндоваскулярных процедур – 2500, коронарных операций – 1000. В созданном в 2000 году на базе НИИ скорой помощи им. Н. В. Склифосовского Городском центре трансплантации печени ежегодно производится 406 ортопических аллотрансплантаций печени, в Центре трансплантации почки Городской клинической больницы №7 – около 60 трансплантаций.

Проводятся плановый текущий и капитальный ремонт городских учреждений здравоохранения, проектно-изыскательские и строительно-монтажные работы. В 2006 году введены в эксплуатацию 11 объектов, в том числе 1-й корпус НИИ скорой помощи им. Н. В. Склифосовского, хоспис в Некрасовке (ЮВАО), хирургический корпус НИИ неотложной детской хирургии и травматологии, лечебно-консультативный

комплекс на 800 коек ГКБ им. С.П. Боткина, роддом на 180 коек в Зеленограде. Продолжаются работы по обновке систем аварийного энергообеспечения.

С 1 января 2006 года в Российской Федерации начата реализация национального проекта «Здоровье», направленного на совершенствование медицинской помощи по трем основным направлениям: повышение качества первичной медико-санитарной помощи, усиление профилактической направленности здравоохранения, расширение доступности высокотехнологичной медицинской помощи. Основное внимание отводится укреплению первичного медицинского звена – увеличению зарплаты участковым врачам и медсестрам, оснащению этих медучреждений необходимым оборудованием, введению родовых сертификатов.

По конкретному перечню мероприятий национального проекта в течение 2006 года Департаментом здравоохранения достигнуты следующие основные результаты:

Дополнительные денежные выплаты участковым врачам-терапевтам, педиатрам, врачам общей (семейной) практики в размере 10 000 рублей, участковым медицинским сестрам – в размере 5000 рублей, а также дополнительные денежные выплаты медицинскому персоналу скорой медицинской помощи: врачам – в размере 5000 рублей, фельдшерам – в размере 3500 рублей, среднему медицинскому персоналу – в размере 2500 рублей.

В целях реализации данного направления национального проекта «Здоровье» подготовлена нормативная база и заключены соответствующие договоры.

Среднемесячная заработная плата участковых врачей-терапевтов и педиатров выросла до 29 000 рублей, медсестер участковых врачей-терапевтов и педиатров – до 19 300 рублей, врачей-терапевтов помощи – до 34 300 рублей, среднего медицинского персонала скорой помощи – до 27 000 рублей. Как результат наметилась тенденция к стабилизации и повышению уровня укомплектованности врачами и медицинскими сестрами первичного звена здравоохранения, а также Станции скорой и неотложной помощи.

Существенно, что для устранения диспропорции в оплате труда участковых и семейных врачей, участковых медицинских сестер и иных категорий медицинских работников Правительством города было предусмотрено введение с 01.02.2006 года повышающего коэффициента 1,2 к тарифной ставке (окладу) Единой тарифной сетки медицинским работникам, занятым в сфере здравоохранения, социальной защиты населения, культуры и спорта. С 1 мая 2006 года зарплата медперсоналу была повышена еще на 10%, а с 1 сентября – еще на 15%. Благодаря указанным мерам в столице не наблюдался отток врачей других специальностей из амбулаторно-поликлинических учреждений.

Подготовка и переподготовка врачей общей практики, участковых врачей и педиатров.

С 1998 года действует Московский факультет Российского государственного медицинского университета, 180 выпускников которого в 2006 году приступили к работе в первичном звене городского здравоохранения; в прошедшем году 738 врачей прошли обучение по



специальности «терапия» и 507 – по специальности «педиатрия». Необходимо отметить, что в рамках Программы Правительства Москвы «Молодой семье – доступное жилье» по договору субаренды выделено 245 квартир.

Обновление диагностического оборудования в первичном звене здравоохранения, поставка автомашин скорой помощи.

По данному направлению в 127 поликлиник города поставлено 325 единиц медицинского оборудования на общую сумму 272 млн. рублей.

За счет средств городского бюджета проводилось оснащение учреждений здравоохранения медицинским оборудованием и предметами длительного пользования на сумму 1,48 млн. рублей.

В рамках реализации национального проекта «Здоровье» в 2006 году на Станцию скорой и неотложной медицинской помощи осуществлена поставка 118 автомашин скорой помощи (в том числе 2 реанимобиля с кюветами). За счет инвестиционной программы Правительства Москвы поставлено 105 автомашин.

Оснащение оборудованием и расходными материалами для обследования новорожденных на наследственные заболевания.

Поставленная по проекту иммунологическая лаборатория с необходимым количеством тест-бланков и наборов реагентов позволила провести неонатологический скрининг свыше 115 000 детей на раннее выявление наследственных заболеваний.

Для решения обозначенной Президентом России демографической проблемы 2007 год объявлен в городе «Годом ребенка». Правительством Москвы разработана Комплексная программа дополнительных мер по поддержке семей с детьми, созданию благоприятных условий развития семейных форм воспитания и становления личности ребенка. Одним из разделов данной программы является перечень мер, направленных на дальнейшее развитие системы медицинского обеспечения материнства и детства.

Вакцинация населения, обеспечение диагностическими средствами и антиретровирусными препаратами для профилактики, выявления и лечения инфицированных вирусом иммунодефицита человека.

В рамках реализации проекта «Здоровье» поставлена вакцина и проводится вакцинация для профилактики вирусного гепатита В, краснухи, полиомиелита, гриппа в необходимом объеме. Осуществлена и поставка антиретровирусных препаратов и диагностических систем для выявления, а также лечения инфицированных вирусом иммунодефицита человека больных. С учетом реализации специально принятой программы Правительства Москвы «АнтиВИЧ/СПИД» обеспечено в полном объеме обследование и лечение больных ВИЧ-инфекцией.

Дополнительная диспансеризация населения, дополнительные медицинские осмотры, первичная медико-санитарная помощь.

Как уже было отмечено ранее, направлению диспансеризации населения в городе уделяется серьезное внимание.

В рамках реализации национального проекта диспансеризацию прошли свыше 42 000 человек, занятых в бюджетной сфере; дополнительные осмотры – более 71 000 человек, занятых на предприятиях с вредными и (или) опасными производственными факторами. Первичная медико-санитарная помощь оказана 3,5 млн. неработающим пенсионерам, 2,4 млн. работающим гражданам.

Медицинская помощь женщинам в период беременности и родов (родовые сертификаты).

Очевиден положительный опыт использования родовых сертификатов как дополнительного источника финансирования учреждений родовспоможения, позволившего укрепить их материально-техническую базу и повысить уровень заработной платы врачей-гинекологов до 24 193 рублей с 21 919 рублей в начале 2006 года.

Льготное лекарственное обеспечение населения.

Данному направлению уделяется серьезное внимание. Вместе с тем, к сожалению, не все механизмы его реализации в настоящее время могут быть названы полностью урегулированными – имеется ряд организационных проблем. В частности, с момента введения в действие Федерального закона от 22.08.2004 №122-ФЗ в течение первого года в Перечень лекарственных средств, разрешенных к выписке по программе дополнительного лекарственного обеспечения, изменения вносились не менее 8 раз, в 2006 году – 3. Более того, при изменении Перечня в ноябре прошлого года были исключены препараты, являющиеся базовыми в стандартах лечения таких социально значимых заболеваний, как онкология, гематология, психиатрия, неврология и т.д.

Еще одна проблема, с которой сталкивается московское здравоохранение – нормативными документами не предусмотрены контрольные функции органов управления здравоохранения субъектов, в том числе по сопровождению дополнительного лекарственного обеспечения.

Обеспечение высокотехнологичной медицинской помощью населения.

К сожалению, наиболее полная реализация данного направления в значительной мере ограничена установленным Миздравсоцразвития России положением об оказании указанных видов медицинской помощи только в условиях федеральных учреждений здравоохранения, что, по нашему мнению, необоснованно снижает темпы дальнейшего развития высокотехнологичных видов медицинской помощи в городских ЛПУ.

В части информационной поддержки проекта проводится работа по размещению в городе социальной рекламы, пропаганде здорового образа жизни. Подготовлены памятки для населения. Ход реализации проекта освещается на региональном телевидении, в прессе.