

РАЗВИТИЕ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ В УСЛОВИЯХ РЕАЛИЗАЦИИ ПРИОРИТЕТНОГО НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА «ЗДОРОВЬЕ»

МИНИСТР
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПРАВИТЕЛЬСТВА
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Владимир Юрьевич
Семенов



Московская область является самой большой по численности населения в Российской Федерации, не считая г. Москвы. Всего в области проживает более 6,6 млн. человек. Территория, которую занимает область, составляет 46 тыс. кв. км. Область в соответствии с законодательством Российской Федерации разделена на 378 муниципальных образований, из которых 36 составляют городские округа и 36 – муниципальные районы, а остальные – городские и сельские поселения. 81% жителей области – горожане, проживающие в 80 городах и 72 поселках городского типа. 19% – сельские жители, проживающие в 6133 сельских населенных пунктах.

В последние годы Московская область динамично развивается, о чем свидетельствует высокий темп роста валового регионального продукта, составившего в 2005 году 687,7 млрд. рублей. При этом ежегодно увеличивается объем инвестиций в реальный сектор экономики, достигший 2,7 млрд. долларов и 165,7 млрд. рублей в 2005 году. В Московской области наибольшее количество в стране городов, ориентированных на научные разработки в различных отраслях знаний. В настоящее время уже 5 из них получили статус наукоградов, что составляет половину из всех имеющихся в стране таких городов.

Также динамично развивается и система здравоохранения Московской области. Так, если в 2004 году расходы на здравоохранение за счет средств бюджета и обязательного медицинского страхования составили 21,9 млрд.

рублей, то в 2005 году – 25,5 млрд. рублей, в 2006 году – 34,7 млрд. рублей, а в 2007 году бюджетами области и фонда ОМС предусмотрено уже более 43,2 млрд. рублей.

Система здравоохранения области представлена на 259 амбулаторно-поликлиническими учреждениями, в том числе 36 стоматологическими поликлиниками и 88 диспансерами, 296 больничными учреждениями, 85 станциями и отделениями скорой медицинской помощи. Акушерско-гинекологическая помощь оказывается в 232 амбулаторно-поликлинических учреждениях, в 50 муниципальных роддомах и акушерских отделениях многопрофильных больниц, в 78 гинекологических отделениях.

В области имеется два научно-исследовательских института: Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского и Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии, отмечающий в 2007 году свое 100-летие.

В соответствии с законодательством Российской Федерации о разграничении полномочий, диктующим необходимость отнесения оказания медицинской помощи в специализированных лечебно-профилактических учреждениях в ведение субъекта РФ, в собственность Московской области в 2004 году было передано 90 специализированных муниципальных ЛПУ в дополнение к имевшимся 67. Таким образом, в непосредственном подчинении Министерства здравоохранения Московской области теперь находится 157 медицинских учреждений.

Мощность амбулаторно-поликлинических учреждений области составляет 158 350 посещений в смену, и этот показатель увеличился на 1941 посещение за последние 5 лет. Объем амбулаторной помощи увеличился до 45,3 млн. посещений, или 8,8 посещения на 1 жителя в год (табл. 1).

В области ведется планомерная работа по оптимизации предоставления стационарной медицинской помощи, в том числе в части сокращения длительности госпитализации, увеличения времени работы койки в году и перепрофилирования или сокращения неис-

Таблица 1

**НЕКОТОРЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЕТИ
ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

Показатель	2001	2003	2005
Плановая мощность АПУ в смену	156409	157574	158350
Число посещений врачей на 1 жителя в год	8,6	8,5	8,8
Число коек (абс.)	60713	58753	54582
Обеспеченность койками на 10 000 населения	94,3	91,8	82,3
Работа койки в году (дней)	304	322	322
Длительность госпитализации (дней)	15,2	14,6	13,8
Обеспеченность врачами на 10 000 населения	30,4	31,4	30,4
Обеспеченность средним медицинским персоналом на 10 000 населения	72,3	72,4	67,8
Число вызовов СМП на 1000 населения	327,2	334,7	308,7

пользуемых мощностей. В результате общее количество больничных коек достигло 54 582 (из них 5541 акушерско-гинекологическая), или 82,3 (15,4 акушерско-гинекологических) на 10 000 населения. При этом никаких ограничений в возможностях получения стационарной помощи не произошло, напротив, уровень госпитализации возрос до 189 на 1000 жителей. Длительность пребывания пациентов на койке составила в среднем 13,8 дня, а работа койки в году составила 322 дня.

Также оптимизируется работа службы скорой медицинской помощи, где за счет сокращения необоснованных и непрофильных выездов число вызовов составило 309,0 на 1000 населения (табл. 1).

По состоянию на 1 января 2006 года в системе здравоохранения области работало 20 129 врачей (из них 1310 акушеров-гинекологов) и 44 978 средних медицинских работников. Следует признать, что обеспеченность жителей медицинским персоналом в Московской области значительно ниже, чем в среднем по Российской Федерации, и составляет 30,4 врачей и 67,8 средних медицинских работников на 10 000 населения. Это обусловлено развитым рынком труда в Московском регионе, где выпускники медицинских учебных заведений и работники здравоохранения могут найти более высокооплачиваемую работу в медицинских организациях г. Москвы, федеральных научных центрах, коммерческих медицинских организациях, многочисленных представительствах производителей и дистрибьюторов фармацевтической продукции и медицинской техники, а также в других отраслях экономики, не связанных со здравоохранением.

В результате, несмотря на, казалось бы, выгодное экономико-географическое положение Московской области, кадровый потенциал областного здравоохранения развит недостаточно. Более того, 30,2% лечеб-

ного персонала составляют специалисты пенсионного возраста. С 1993 года Минздрав Московской области практикует заключение соглашений о целевом приеме жителей области в медицинские вузы Москвы, Твери, Ярославля, Иванова, а с 2005 года в МГМСУ им. Н.А. Семашко организован факультет Московской области с ежегодным приемом 90 студентов, обучающихся за счет средств бюджета области.

Кроме того, в соответствии с решениями Губернатора Московской области Б.В.Громова ежегодно весной и осенью происходит повышение заработной платы работников здравоохранения. В результате, если в 2000 году средняя зарплата в отрасли составила 1562 рубля, то в 2005 году – 7,6 тыс. рублей, а в декабре 2006 года – около 15 тыс. рублей. С 1 декабря 2006 года произошло очередное повышение зарплаты на 40–60% дифференцированно по категориям персонала.

Медико-демографическая ситуация в Московской области представлена в таблице 2. Отмечается сохранение тенденции к снижению заболеваемости по обращаемости в течение последних нескольких лет по большинству классов заболеваний.

Важным стимулом для развития здравоохранения Московской области явились подготовка и начало реализации приоритетного национального проекта «Здоровье».

В области была сформирована необходимая нормативная база на основании принимаемых на федеральном уровне нормативно-правовых актов и рекомендаций. Своевременно были сформированы и представлены в Росздрав и Роспотребнадзор необходимые заявки для подготовки медицинских кадров, на получение медицинского оборудования для амбулаторно-поликлинических учреждений, автомобилей скорой медицинской помощи, вакцин, антиретровирусных препаратов, диа-



Таблица 2
МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ
ХАРАКТЕРИСТИКА
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ В 2005 ГОДУ

Наименование показателя	Величина
Рождаемость	9,0‰
Смертность	17,5‰
Младенческая смертность	9,8‰
Ожидаемая продолжительность жизни	65,6 года
Естественная убыль населения	56,3 тыс. человек
Миграционный прирост	54,7 тыс. человек
Заболеваемость общая	1095,1 на 100 000 населения
Инвалидность	131,5 на 10 000 взрослого населения

гностических наборов для определения ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, врожденных заболеваний.

6 февраля 2006 года Губернатор Московской области Б.В.Громов от имени Правительства Московской области подписал с Министром здравоохранения и социального развития РФ М.Ю.Зурабовым соглашение о совместной работе по реализации национального проекта. В течение февраля–марта аналогичного рода соглашения были подписаны Министерством здравоохранения Московской области со всеми главами муниципальных образований. 9 марта 2006 года Минздравсоцразвития России утвердил план работы Минздрава Московской области по реализации приоритетного национального проекта, разработанный на основании сетевого графика работ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

В Минздраве Московской области был сформирован организационный комитет под председательством министра, а также необходимые рабочие группы и комиссии, которые начали активно работать с первого дня своего создания. Для обеспечения целевых выплат средств федерального бюджета работникам первичного звена и службы родовспоможения были сформированы, согласованы с Федеральным фондом ОМС и приняты Росздравнадзором областные регистры участковых терапевтов и педиатров, врачей общей практики и работающих с ними медицинских сестер, акушеров-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов, неонатологов, акушеров, медсестер службы родовспоможения. Позднее были сформированы регистры работников станций и отделений скорой медицинской помощи и ФАПов.

С целью повышения эффективности работы и целевого использования полученных средств Минздравом МО руководителям муниципальных органов здравоо-

хранения было направлено методическое письмо с рекомендациями по расходованию средств, заработанных на основании применения родовых сертификатов, а также методические материалы по организации работы по дополнительной диспансеризации работающего населения, разработанные Центром подготовки врачей общей практики в Ступинском районе.

Всего в регистре работников первичного звена на 01.01.2006 года значилось 3190 врачей и 3591 средний медицинский работник, которые получали ежемесячные выплаты (табл. 3).

На 1 ноября в регистре значилось 3382 врача и 3757 медицинских сестер, работающих с ними. Таким образом, за 10 месяцев реализации национального проекта в первичное звено пришли работать 192 врача и 166 медсестер, при этом большая часть из них – это работники тех же учреждений, в частности главные врачи участковых больниц.

Правительство Московской области также принимает участие в софинансировании проекта (табл. 3). В частности, уже с 1 января за счет бюджета Московской области были установлены доплаты работникам службы скорой медицинской помощи в размере 110% должностного оклада. Для сохранения кадров в ряде детских учреждений, имеющих важное медицинское и социальное значение для области, были установлены надбавки в абсолютном выражении для работников домов ребенка и детских санаториев: врачам – 4 тыс. рублей, среднему медицинскому персоналу – 2 тыс. рублей, другим работникам – 1 тыс. рублей в месяц. Это позволило предотвратить переход этих сотрудников на другую работу и обеспечить детей, находящихся в этих учреждениях, необходимой медицинской помощью.

В соответствии с задачами национального проекта проводится работа по реструктуризации участков обслуживания населения. В частности, завершена работа по реструктуризации 109 педиатрических участков, в которых численность обслуживаемых детей приведена в соответствие с нормативной. В то же время сохраняется 12 малокомплектных участков, реструктуризация которых невозможна из-за отдаленности и малонаселенности территорий. В результате на этих участках прикрепленными являются от 400 до 590 детей.

Сложнее обстоит дело в поликлиниках для взрослых в связи с дефицитом кадров. Завершена работа по реструктуризации 777 терапевтических участков, 128 участков, укомплектованных врачами общей практики. В настоящее время завершается работа по реструктуризации терапевтических участков в 12 муниципальных образованиях.

Средняя зарплата участковых врачей возросла по сравнению с 2005 годом в 2,1 раза и составила 17 тыс. рублей в месяц. Средняя зарплата медицинских сестер, работающих с этими врачами, возросла в 1,8 раза и составила в 2006 году 12 тыс. рублей. В соответствии с действующим законодательством лечебно-профилактические учреждения ежемесячно осуществляли возврат неиспользованных средств, предназначенных на осуществление выплат этим работникам. Возврат средств был связан с нахождением



Таблица 3

ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ДЕНЕЖНЫХ ВЫПЛАТ РАБОТНИКАМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В 2006 ГОДУ

№	Номенклатура должностей	Число получателей (январь/июль)	Число получателей (октябрь)	Выплачено (млн. рублей, всего)
ФЕДЕРАЛЬНАЯ КОМПОНЕНТА				
1	Участковые терапевты	1781	1846	256,8
2	Участковые педиатры	1188	1215	
3	Врачи общей практики	94	106	
4	Медицинские сестры	3514	3596	146,2
5	Работники СМП	4172	4284	28,0
6	Работники ФАП	709	680	3,9
ОБЛАСТНАЯ КОМПОНЕНТА				
1	Работники СМП	4172	4284	499,5
2	Работники домов ребенка и детских санаториев	1413	1449	35,2

сотрудников в отпуске, на учебе или отсутствием в связи с болезнью. Процент возврата составлял от 4,2 до 14,6.

В рамках реализации национального проекта предусмотрена подготовка и переподготовка врачей общей практики, участковых терапевтов и педиатров. С этой целью Минздравом Московской области были заключены необходимые соглашения с медицинскими вузами г. Москвы в соответствии с результатами проведенных Росздравом конкурсами. С учетом появившихся финансовых возможностей численность врачей Московской области, обучающихся в этих вузах, была увеличена (табл. 4). Однако даже это количество не обеспечивало полностью потребность системы здравоохранения Московской области в подготовленных кадрах. Поэтому дополнительно за счет бюджета Московской области прошли подготовку врачи на ФУВ МОНИКИ им. Владимирского и медицинские сестры в медицинских колледжах Московской области.

Укрепление материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений первичного звена также происходит совместно. Так, в соответствии с решением Правительства Российской Федерации в Московскую область поставлено медицинское оборудование на сумму 490 млн. рублей. На эти средства в амбулаторно-поликлинических учреждениях установлены 251 аппарат УЗИ, 337 электрокардиографов, 147 единиц лабораторного оборудования, 1 иммунологическая лаборатория, 40 рентгенологических аппаратов на 2 рабочих места, 25 флюорографов, 8 маммографов, 37 гистероскопов, 100 фиброгастроскопов, 32 фиброколоноскопа. Всего в Московскую область поставлено 979 единиц медицинской техники.

За счет средств муниципальных образований были отремонтированы помещения, куда указанное оборудова-

ние было установлено. В соответствии с решением Губернатора Московской области Б.В.Громова за счет средств областного бюджета было закуплено дополнительное оборудование на сумму 245 млн. рублей, было закуплено 9 рентгеновских аппаратов, 20 УЗИ, 4 стоматологические установки, 13 современных автоматизированных гинекологических кресел и др. Кроме того, за счет средств бюджета Московской области и средств муниципальных образований введены в строй новые поликлиники в Мытищинском муниципальном районе (2 дня взрослых мощностью 250 посещений в смену и 1 детская на 400 посещений в смену), в Щелковском муниципальном районе (670 посещений в смену), Пушкинском муниципальном районе (850 посещений в смену), Зарайском муниципальном районе (40 посещений в смену), Люберецком муниципальном районе (300 посещений в смену).

Важной составной частью системы первичной медицинской помощи является служба скорой медицинской помощи. В Московской области действует 29 станций скорой медицинской помощи и 56 отделений при больницах муниципальных образований. В службе работает 5,8 тыс. человек, сформированы 844 врачебные общепрофильные, 438 специализированных и 1058 фельдшерских бригад. Число выездов бригад составило в 2005 году 308,7 на 1000 населения. Помощь была оказана 318,7 лицам на 1000 населения.

Парк машин представлен 686 автомобилями. К сожалению, транспорт достаточно изношен и около 55% его требует замены. В течение последних 3 лет за счет бюджета Московской области и муниципальных образований было закуплено порядка 100 автомобилей. Однако это не решило полностью стоящих проблем, поскольку с течением времени истек срок службы других машин. Поэтому включение службы



Таблица 4

**ПОДГОТОВКА РАБОТНИКОВ
ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА**

Показатель	План	Факт	Дополнительно
ФЕДЕРАЛЬНАЯ КОМПОНЕНТА			
Участковые терапевты	30	61	78
Участковые педиатры	30	60	99
Врачи общей практики	10	10	6
ОБЛАСТНАЯ КОМПОНЕНТА			
Участковые терапевты	180	354	–
Участковые педиатры	90	75	–
Врачи общей практики	35	20	–
Медицинские сестры	875	936	–

скорой медицинской помощи в приоритетный национальный проект «Здоровье», в том числе путем поставки необходимого санитарного транспорта, позволило значительно улучшить положение. В 2006 году за счет средств федерального бюджета на 120 млн. рублей поставлено 178 автомашин, в том числе 120 машин класса Б и 55 машин класса Б повышенной проходимости, а также 3 реанимобиля. Таким образом, каждое муниципальное образование, имеющее службу скорой медицинской помощи, получило от 1 до 5 автомашин в зависимости от мощности отделений и с учетом представленных заявок.

В свою очередь, по решению Губернатора Московской области для дооснащения станций и отделений скорой медицинской помощи было выделено из средств областного бюджета 89,5 млн. рублей, за счет которых было закуплено 222 трехканальных портативных электрокардиографа, 229 портативных дыхательных аппаратов, 421 портативный аппарат для ингаляционного наркоза, 496 портативных дефибрилляторов, 295 глюкометров, 614 портативных пульсоксиметров, 50 портативных реанимационных мониторов с капнографом, 51 портативный реанимационный монитор.

Также за счет средств областного бюджета и средств муниципальных образований были введены в строй новые здания станций скорой медицинской помощи в Егорьевском (мощностью 30 тыс. выездов в год), Коломенском (75 тыс. выездов в год), Павлово-Посадском (25 тыс. выездов в год) и Ступинском (35 тыс. выездов в год) муниципальных районах.

Важнейшим аспектом реализации национального проекта является раннее выявление и лечение ВИЧ-инфицированных больных. Это актуально, так как в Московской области имеется большое число таких пациентов. По состоянию на 01.11.2006 года в области зарегистрировано 24 390 ВИЧ-инфицированных, из которых жители Московской области составляли 22 146

человек. В том числе в 2006 году было выявлено вновь 2450 человек, из которых 454 пациента не являлись жителями области.

До 2006 года лечение получали 545 человек. В 2006 году лечение должны были начать 1100 человек. Первые поставки препаратов были осуществлены в рамках реализации областной целевой подпрограммы «О мерах по предупреждению распространения в Московской области заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)». Однако этих средств хватило только для того, чтобы обеспечить лечение около 750 пациентов. В связи с отсутствием поставок, обеспечивающих полноценную схему лечения больных, в рамках национального проекта было принято решение об изыскании дополнительных средств в областном бюджете. В октябре 2006 года такие средства были изысканы и закупки необходимых лекарственных средств осуществлены. Это позволило осуществлять лечение 1003 пациентов по состоянию на 15.12.2006 года, что больше, чем было запланировано на 2006 год.

Всего на эти цели из областного бюджета было направлено 71 млн. рублей. Одновременно в рамках национального проекта в Московскую область было поставлено 9268 упаковок антиретровирусных препаратов.

Кроме того, проектом предусматривалось проведение обследования населения на ВИЧ-инфекцию в количестве 1015 тыс. человек. Для этого в область были поставлены 4889 упаковок тест-систем, что вместе с поставками за счет средств областного бюджета позволило по состоянию на 15.12.2006 года обследовать 999 тыс. человек.

Профилактическая направленность приоритетного национального проекта «Здоровье» предусматривает активную дополнительную к национальному календарю прививок работу по вакцинации населения, в том числе против гепатита В, полиомиелита, краснухи и гриппа. Работникам здравоохранения Московской области



удалось выполнить первую и вторую аппликацию подлежащим вакцинации контингентам (291 660 человек) на 100% и успеть обеспечить исполнение третьей аппликации до конца 2006 года в объеме 84–86%.

Вакцинация против краснухи была проведена 55 890 жителям области вместо запланированных первоначально 36 000 человек. Вакцинации против полиомиелита подлежал 1521 ребенок. В связи с поздней поставкой вакцины первую аппликацию на 15.12.2006 года получили только 1156 детей (76%). При этом с целью начала работы за счет областного бюджета дополнительно было закуплено 2743 дозы вакцины. Кроме того, в октябре 2006 года на 18 млн. рублей была закуплена инактивированная полиомиелитная вакцина для детей, которым противопоказана вакцинация живой вакциной.

Вакцинация против гриппа началась в установленные сроки сразу после поставки препарата в Московскую область в сентябре 2006 года. Плановые показатели для области составляли 700 000 человек, из которых на 15.12.2006 года было привито 688,5 тыс. человек (98,4% плана), что свидетельствовало о выполнении поставленной национальным приоритетным проектом задачи.

Кроме того, в результате обращений Губернатора Московской области к главам муниципальных образований и руководителям организаций, активной работы руководителей здравоохранения области и муниципальных образований, специалистов Роспотребнадзора по Московской области удалось привлечь средства организаций к закупке вакцин. Одновременно из бюджета Московской области было выделено дополнительно 5 млн. рублей для закупки 43 тыс. доз противогриппозной вакцины. За счет этого было привито дополнительно 134,5 тыс. работников организаций Московской области.

Также за счет средств областного бюджета было закуплено дополнительно 350 единиц холодильного оборудования, 1162 термоконтейнера на сумму 7 млн. рублей. Дополнительно было сформировано 290 прививочных бригад и открыт 41 прививочный кабинет.

В части раннего выявления врожденных заболеваний, предусмотренных приоритетным национальным проектом, в Московскую область в июне 2006 года был поставлен комплект автоматизированной комплексной лаборатории. Лаборатория была развернута в областном генетическом центре, функционирующем на базе МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского и МОНИИАГ. Также было поставлено 240 диагностических наборов. С учетом нарастающего объема работы штатная численность медико-генетической лаборатории МОНИКИ им. Владимирского была увеличена на 17 должностей.

По мере поставки оборудования и наборов велась работа по обследованию новорожденных. С учетом того, что в Московской области обследование новорожденных на фенилкетонурию и врожденный гипотиреоз ведется уже несколько лет, то все новорожденные обследовались на эти заболевания уже с 1 января 2006 года. Всего по состоянию на 01.11.2006 года было обследовано 55 300 детей, среди которых было выявлено 9 детей с фенилкетонурией и 15 с врожденным гипотиреозом.

Обследование детей на адреногенитальный синдром и муковисцидоз началось после получения тест-систем – с июня 2006 года. Всего на 22.12.2006 года было обследовано 28 985 детей, из которых у 2 был выявлен муковисцидоз и у 6 человек – адреногенитальный синдром. С сентября 2006 года началось обследование на галактоземию. Всего обследование прошли 15 334 новорожденных, заболеваний не выявлено.

Всем детям, у которых выявлена врожденная патология, осуществляется необходимое лечение. Также за счет областного бюджета закуплены специализированные продукты питания для детей с ФКУ на сумму 10,2 млн. рублей.

Важнейшее место в приоритетном национальном проекте занимает дополнительная диспансеризация работающего населения. Всего в Московской области дополнительное обследование должны были пройти 169 тыс. работников бюджетной сферы и 102,5 тыс. работающих во вредных или опасных условиях труда.

Данное направление проекта было взято на особый контроль Губернатором Московской области, и неоднократно им ставились конкретные задачи главам муниципальных образований по оказанию содействия медицинским учреждениям в выполнении данной работы. Всего по состоянию на 15.12.2006 года дополнительную диспансеризацию среди работников бюджетной сферы прошли 98 тыс. человек, а среди работников с вредными или опасными условиями труда – 95,3 тыс. человек. Это позволило медицинским учреждениям дополнительно заработать около 100 млн. рублей, которые были направлены на оплату труда персонала и расходных материалов для используемого в процессе осмотров оборудования.

Несомненным плюсом национального проекта является включение в него учреждений охраны материнства. Здесь также реализован принцип, когда деньги следуют за пациентом. Предложенная система родовых сертификатов стимулировала развитие конкуренции между женскими консультациями и между родильными домами (отделениями). Женщины в результате получили в дополнение к системе ОМС еще один фактор, подтверждающий и обеспечивающий их право на выбор медицинского учреждения.

В итоге более модернизированные родильные дома (отделения) получили увеличение объема деятельности за счет перераспределения рожениц между муниципальными образованиями Московской области, а также за счет увеличения оказания помощи иногородним (из соседних субъектов Российской Федерации, в том числе и из г. Москвы).

С введением родового сертификата в 2006 году повысился показатель ранней явки беременных – с 75,1% в 2005 году до 81,6% в 2006 году.

Всего региональным отделением Фонда социального страхования по Московской области было распределено между ЛПУ 68 206 родовых сертификатов. Следует отметить, что это количество в значительной мере превосходило количество родов в 2005 году, когда оно составило 60,5 тыс. Тем не менее по состоянию



на 30.11.2006 года число оплаченных талонов №1 составило 47 783, по которым женские консультации получили дополнительно 95,5 млн. рублей. Число оплаченных талонов №2 составило 38 670. По ним было оплачено 193,3 млн. рублей. В соответствии с законодательством Российской Федерации и рекомендациями Минздрава Московской области эти средства были направлены на оплату труда персонала (52%), приобретение медикаментов, продуктов питания, инвентаря и др. Важными представляются решения некоторых руководителей по использованию части заработанных средств на приобретение некоторых медикаментов и расходных материалов для новорожденных при их выписке из родильного дома (отделения) на первую неделю жизни. Это являлось несомненным подспорьем молодым мамам в уходе за ребенком и адаптации к новым условиям жизни, понимании того, что необходимо ребенку.

Заработанные средства позволили увеличить уровень оплаты труда работников женских консультаций и родильных домов (отделений). В среднем такое увеличение составило 2300 рублей в месяц в женских консультациях и 3600 рублей в роддомах.

В свою очередь, Московская область также приняла участие в софинансировании проекта в этом разделе. Так, за счет средств областного и муниципальных бюджетов были отремонтированы родильные дома (отделения) в Ступинском, Каширском, Коломенском, Красногорском муниципальных районах, в городах Жуковский и Серпухов, отделение для выхаживания недоношенных в Пушкинском муниципальном районе. Продолжается капитальный ремонт в Московском областном перинатальном центре, в Московском областном НИИ акушерства и гинекологии, в Одинцовском родильном доме. Также начато проектирование строительства новых перинатальных центров в Пушкино и Коломне. За счет средств бюджета Московской области с 1 декабря предусмотрено увеличение заработной платы работников учреждений охраны материнства на 30–50%. За счет

средств областного бюджета для службы родовспоможения приобретено 221 гинекологическое кресло, 6 единиц наркозно-дыхательной аппаратуры, 13 единиц ультразвуковой техники, рентгеновский аппарат Winscope 2000, 7 комплектов открытых реанимационных, 14 кроватей для родов с электроприводом, 2 низкотемпературных плазменных стерилизатора, 2 эндоскопические стойки Karl Storz. Всего на общую сумму 144 млн. рублей.

Обеспечение пациентов высокотехнологичной медицинской помощью является еще одной из составляющих приоритетного национального проекта. В частности, для Московской области были предусмотрены квоты на получение такой помощи в 46 федеральных медицинских клиниках в объеме 6729 человек. По состоянию на 15.12.2006 года 7820 жителей области уже получили соответствующую медицинскую помощь.

Кроме того, 46 жителей области получили необходимую медицинскую помощь в федеральных клиниках за счет областного бюджета. На эти цели из бюджета области было направлено 6,1 млн. рублей. В большинстве случаев помощь оказывалась пациентам с сердечно-сосудистой патологией, лечение которой осуществлялось преимущественно в НЦ сердечно-сосудистой хирургии им. Бакулева.

Одновременно жители Московской области имели возможность получить высокотехнологичную медицинскую помощь в областных учреждениях, о которых говорилось выше. Всего такую помощь на 15.12.2006 года получили 13 тыс. пациентов, в том числе 6701 человек – в Московском областном онкологическом диспансере, 2218 – в МОНКИ им. Владимирского, 369 – в МОНИИАГ, 237 – в Московском областном перинатальном центре и 23 ребенка – в Московской областной детской ортопедо-хирургической больнице. Вся эта помощь была оказана, безусловно, за счет областного бюджета.

В целом проект имеет самое положительное влияние на систему оказания медицинской помощи населению и должен быть продолжен даже после его официального окончания как стандартная система работы.