

# ИТОГИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗА 2006 ГОД И ЗАДАЧИ НА 2007 ГОД

МИНИСТР  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
УДМУРТСКОЙ  
РЕСПУБЛИКИ  
Сергей Петрович  
Субботин



Работа Министерства здравоохранения Удмуртии, всех руководителей органов и учреждений здравоохранения направлена на укрепление здоровья жителей республики, обеспечение доступности и качества медицинской помощи, оптимизацию имеющейся сети и ресурсов, а также на реализацию мероприятий приоритетного национального проекта «Здоровье».

В республике стабилизировалась *положительная динамика в состоянии здоровья населения*, удалось добиться улучшения некоторых важнейших показателей здоровья.

Младенческая смертность имеет стабильную тенденцию к снижению в течение последних четырех лет, в 2006 году снизилась до 10,3 на 1000 живорожденных, что на 11,2% ниже уровня 2005 года.

Наметился перелом в развитии демографической ситуации в Удмуртии. Общая смертность населения за 2006 год снизилась по сравнению с предыдущим годом на 8,4% и составила 14,2 на 1000 населения. За это же время рождаемость в республике возросла с 11,1 до 11,4 на 1000 населения, и этот показатель традиционно выше среднефедерального уровня и один из лучших в Приволжском федеральном округе.

В результате такой динамики смертности и рождаемости естественный прирост населения в 2006 году составил -2,8 на 1000 населения, против -4,4 в предыдущем году и достиг наилучшего уровня за последние 9 лет.

В структуре общей смертности преобладают сердечно-сосудистые заболевания, на втором месте – несчастные случаи, отравления и травмы и на третьем – злокачественные новообразования.

За последние пять лет в Удмуртской Республике удалось снизить первичную заболеваемость туберкулезом на 15,7%, заболеваемость сифилисом – в 1,7 раза, распространенность абортот – в 1,4 раза.

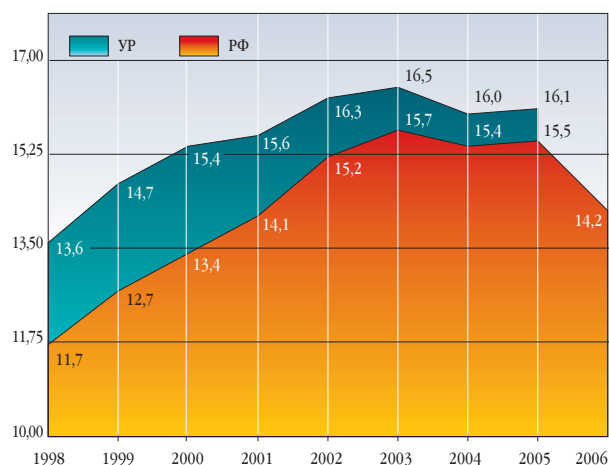
Значительные меры в прошедшем году были предприняты по *укреплению и развитию материально-технической базы здравоохранения*.

В рамках республиканских целевых программ здравоохранения и в соответствии с планом реализации Программы социально-экономического развития республики на 2005–2009 годы Министерством здравоохранения для лечебно-профилактических учреждений здравоохранения республики закуплены аппараты для гемодиализа; приобретено 26 рентгенодиагностических комплексов; в рамках развития высокотехнологичной медицинской помощи приобретено медицинское оборудование на 180 млн. рублей, в том числе закуплено кардиодиагностическое оборудование, компьютерный томограф.

В 2006 году на строительство, реконструкцию, капитальный ремонт и проектирование 40 объектов здравоохранения направлено 659,0 млн. рублей, в том числе 142,7 млн. рублей из федерального бюджета. За истекший период введено в строй 12 объектов, в том числе блок №2 Республиканского онкологического центра в г. Ижевске; инфекционный корпус Киясовской ЦРБ. Продолжилось строительство 10 объектов здравоохранения и таких значимых для республики, как Республиканский онкологический центр, Родильный дом в г. Ижевске (Центр охраны здоровья матери и ребенка); акушерский корпус в г. Глазове, детская больница с поликлиникой в г. Сарапуле.

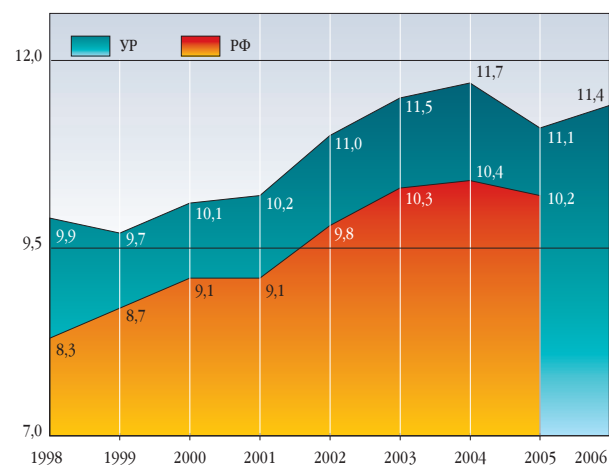
В 2006 году продолжалась активная работа по оптимизации использования имеющихся ресурсов отрасли. Актуальность этой задачи не ослабевает, поскольку для здра-

1



СМЕРТНОСТЬ ПО УР И РФ ЗА 1998–2006 ГОДЫ

2



РОЖДАЕМОСТЬ ПО УР И РФ ЗА 1998–2006 ГОДЫ

воохранения в равной степени характерны и нехватка финансовых средств, и их неэффективное расходование.

Наибольшее внимание уделялось сокращению излишних круглосуточных коек, переводу участковых больниц во врачебные амбулатории или в медико-социальные отделения, закрытию работающих с низкой нагрузкой фельдшерско-акушерских пунктов, объединению учреждений, ликвидации излишних мощностей. Оптимизация бюджетных расходов является важнейшей задачей 2007 года.

Результативность организации медицинской помощи населению во многом зависит от *финансирования отрасли*.

Общий объем финансирования отрасли за 2006 год составил 7,6 млрд. рублей, что в 1,5 раза больше объемов финансирования 2005 года.

Основным источником финансирования являются средства бюджета Удмуртской Республики, которые составляют 61% от всего объема финансирования. Консолидированный бюджет здравоохранения Удмуртской республики в 2006 году составил 4,7 млрд. рублей.

Размер подушевого финансирования (на 1 жителя в год, без капитальных вложений) с учетом всех источников финансирования, включая приоритетный национальный проект «Здоровье», возрос в 1,4 раза и составил 5104 рубля.

Средняя заработная плата в отрасли возросла в 1,3 раза и составила 6098 рублей (в 2005 году – 4660 рублей), или 80% от средней заработной платы в промышленности республики (в 2005 году – 61%).

В сравнении с 2001 годом средняя заработная плата в отрасли увеличилась в 3,9 раза. Величина прожиточного минимума в республике за IV квартал 2006 года на душу трудоспособного населения составила 3147 рублей.

В бюджете Удмуртской Республики в отчетном году было предусмотрено к финансированию 9 республиканских целевых программ на сумму 142,3 млн. рублей, объем финансирования за год составил 100% от утвержденных ассигнований.

В целях совершенствования расчета бюджетной потребности Минздравом Удмуртии проводится большой объем работ по внедрению системы индикативного планирования финансовых затрат на основе единых стандартов и норм расходов по отрасли «Здравоохранение».

В системе здравоохранения центральным звеном является *амбулаторно-поликлиническая служба*.

В 2006 году к врачам поликлиник сделано 15,6 млн. амбулаторных посещений, или 10,4 на 1 жителя в год. Активизировалось проведение профилактической работы. Возрос охват населения медицинскими осмотрами, повысилась их эффективность, стало больше выявляться заболеваний на ранних стадиях.

Практика внедрения квот в республиканские поликлиники позволила отрегулировать поток пациентов из сельских районов, улучшить качество и обоснованность направления больных сократить сроки обследования в республиканских поликлиниках.

В оказании медицинской помощи самым тяжелым категориям больных значительное место отводится стационарной службе.

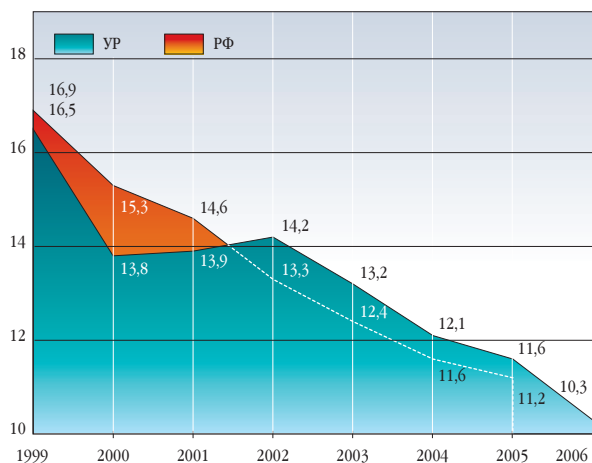
Коечный фонд республики в 2006 году уменьшился на 365 коек, что на 2% меньше, чем за 2005 год. При этом число мест в дневных стационарах увеличилось за год на 106, и их количество составило 2376 койкомест.

Продолжающаяся реструктуризация коечного фонда позволила сохранить на неплохом уровне средние показатели работы койки в году – 326,0 дня. Однако средняя длительность пребывания на койке осталась на уровне прошлого года и составила 15,3 дня, что значительно выше федерального уровня. Уровень госпитализации в круглосуточные стационары в целом по республике несколько снизился и составил 248 на 1000 населения.

Важнейшей задачей является охрана здоровья матери и ребенка. На реализацию мероприятий республиканской целевой программы «Дети Удмуртии», подпрограммы «Здоровый ребенок» в 2006 году было израсходовано 57,9 млн. рублей.



3



ДИНАМИКА МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ ПО УР И РФ В 1999–2006 ГОДАХ

Комплексная, планомерная работа ведется в республике по снижению младенческой смертности, которая в 2006 году достигла 10,3 на 1000 живорожденных, то есть на 9,5% от уровня 2005 года (2005 год – 11,6%). Такого темпа снижения показателя младенческой смертности в нашей республике не регистрировалось никогда. Этот показатель на сегодня соответствует уровню Российской Федерации (10,2%).

Показатели младенческой смертности ниже республиканских отмечены в 5 районах, не зарегистрированы случаи смерти детей до 1 года в 3 районах.

Положительным моментом в возрастной структуре младенческой смертности является снижение уровня неонатальной и особенно постнеонатальной смертности, показатель которой в республике в последние годы существенно ниже, чем в Российской Федерации.

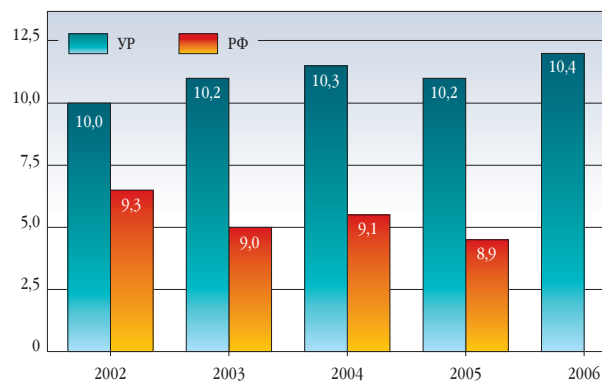
Структура причин младенческой смертности в республике остается стабильной и в целом соответствует закономерностям, сложившимся в Российской Федерации. Ведущими причинами являются состояния перинатального периода. В 2006 году снизился удельный вес врожденных аномалий, болезней органов дыхания и внешних причин в структуре смертности детей первого года жизни.

Значительно снизился уровень смертности детей 1-го года вне стационара – с 1,9 в 2005 году до 1,3% в 2006 году.

Снижение уровня младенческой смертности явилось закономерным результатом совместных усилий педиатров, акушеров-гинекологов, неонатологов. Продолжалась работа по совершенствованию трехуровневой системы организации неотложной помощи новорожденным, открытию палат интенсивной терапии в ЦРБ, повышению квалификации кадров на местах, улучшению материально-технической базы учреждений родовспоможения и детства.

Показатель материнской смертности в 2006 году составил 28,5 на 100 тыс. живорожденных, что выше показателя 2005 года в 1,6 раза и российских показателей.

4



ЧИСЛО ВСЕХ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ ПОСЕЩЕНИЙ НА 1 ЖИТЕЛЯ РЕСПУБЛИКИ В ГОД В СРАВНЕНИИ С РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИЕЙ

Вместе с тем продолжают сохраняться негативные тенденции соматического здоровья беременных женщин. Причиной материнской смертности в 2006 году во всех случаях явилась тяжелая соматическая патология.

В республике проводится интенсивная работа по профилактике абортот. Распространенность абортот впервые за последние годы уменьшилась и достигла 49,5 на 1000 женщин фертильного возраста (в 2005 году – 52,4).

При сохраняющихся негативных тенденциях в состоянии здоровья детей в Российской Федерации в республике наметились определенные положительные сдвиги: стабилизировалась заболеваемость новорожденных, ощутимо – на 10% – снизилась заболеваемость детей первого года жизни. Снижение заболеваемости детей данной возрастной группы, несомненно, связано с улучшением оказания первичной медико-санитарной помощи.

При анализе показателей деятельности педиатрической службы отмечен рост числа профилактических посещений к участковым педиатрам, достигнут высокий уровень дородовых патронажей, охват детей профилактическими прививками.

Улучшению показателей здоровья детей раннего возраста способствовало обеспечение их полноценным питанием,купаемым на средства республиканской целевой программы «Дети Удмуртии» (2004–2008 годы), подпрограммы «Здоровый ребенок», активно проведена оздоровительная кампания в санаторно-курортных учреждениях республики.

Сохраняет актуальность охрана здоровья сельских жителей. К сожалению, негативные тенденции медико-демографических показателей на селе более выражены, чем в городе.

В 1,4 раза возросла доля посещений сельскими жителями республиканских консультативных поликлиник. Объем госпитализации жителей села в республиканские больницы и диспансеры в 2006 году также увеличился почти в 2 раза, особенно в многопрофильные стационары.

Вместе с тем многие сельские ЛПУ нуждаются в укреплении материально-технической базы. В них



сохраняется низкая укомплектованность кадрами, особенно «узкими» специалистами.

Злокачественные новообразования являются одной из важнейших медико-социальных проблем. Заболеваемость злокачественными новообразованиями в республике на протяжении последних лет имеет тенденцию к росту при этом ежегодные показатели остаются ниже среднероссийских. Уровень смертности от опухолевой патологии на протяжении последних трех лет снижается, что связано с улучшением диагностики, выявлением более ранних стадий заболевания и более эффективным лечением. Удельный вес впервые выявленных больных с IV стадией заболевания уменьшился на 10%.

Основные эпидемиологические показатели по туберкулезу за 2006 год несколько улучшились. Заболеваемость снизилась на 3,4%, смертность – на 14,5%. Увеличился охват населения флюорографическими осмотрами в республике.

Заболеваемость населения Удмуртской Республики инфекциями, передаваемыми половым путем, по-прежнему остается достаточно высокой. По числу инфицированных сифилисом республика находится на 23-м месте в Российской Федерации и на 8-м в Приволжском федеральном округе.

Реализация программных мероприятий позволяет сдерживать темпы распространения ВИЧ-инфекции. В 2006 году заболеваемость ВИЧ-инфекцией составила 169,9 на 100 тыс. населения, что в 1,4 раза ниже, чем в Российской Федерации. Мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции в 2006 году проводились в рамках республиканской целевой программы «Анти-ВИЧ/СПИД» и приоритетного национального проекта «Здоровье».

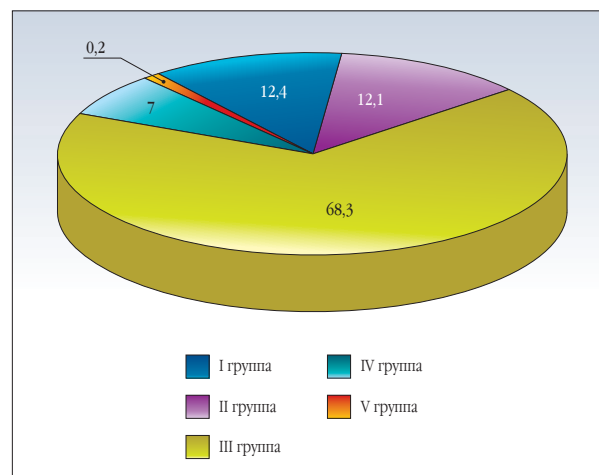
Обследовано на ВИЧ около 185 тыс. человек, или 102,6% от планового показателя. Вновь выявлено в 2006 году 317 ВИЧ-инфицированных, что на 85 человек больше прошлого года.

Антиретровирусную терапию получили 65 человек из числа подлежащих, в том числе 6 детей. Плановая перинатальная химиопрофилактика проведена всем нуждающимся в 100% случаев от состоявшихся на диспансерном учете.

По итогам 2006 года в республике отмечается снижение наркологической заболеваемости на 8% при росте заболеваемости наркоманиями на 27%. За счет реализации республиканской межведомственной целевой программы «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту на 2006–2009 годы» удалось обеспечить диагностическим оборудованием 13 районов республики, что позволило повысить качество медицинского освидетельствования на состояние опьянения и выявляемость наркопотребителей.

Одним из приоритетных направлений деятельности учреждений и органов управления здравоохранения остается оказание медицинской помощи ветеранам войны и приравненных к ним лицам. В 2006 году за счет средств республиканского бюджета получили лекарственные средства с 50%-ной скидкой более 26 тыс. человек, проводилось бесплатное зубопротезирование участников трудо-

5



ИТОГИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ.  
РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПО ГРУППАМ ЗДОРОВЬЯ (В ПРОЦЕНТАХ).  
РАБОТНИКИ БЮДЖЕТНОЙ СФЕРЫ В ВОЗРАСТЕ 35–55 ЛЕТ

вого фронта, приобретались слуховые аппараты. В декабре 2006 года коллектив республиканского госпиталя ветеранов войн получил высокую награду – Диплом лауреата 2-го Международного конкурса на лучшее учреждение по профилактике заболеваний и укреплению здоровья ветеранов войн и участников локальных конфликтов.

В течение 2006 года государственными аптечными предприятиями продолжена реализация Федерального закона №122-ФЗ в части дополнительного лекарственного обеспечения (ДЛО).

Прошедший 2006 год был характерен значительным улучшением качества и объемов лекарственной помощи, предоставляемой отдельным категориям граждан. Многие из проблем, которые возникали на начальном этапе реализации программы ДЛО, удалось решить. В 2006 году отпущено лекарственных средств на сумму 575 млн. рублей, что в 2 раза больше, чем за 2005 год.

В 2006 году государственными аптечными предприятиями проведена большая работа по лекарственному обеспечению «региональных» льготополучателей. Участникам трудового фронта, реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий, отпущено лекарственных средств на сумму 4,4 млн. рублей по 62 тыс. рецептов.

По республиканской целевой программе «Сахарный диабет» отпущено лекарств на сумму 27,4 млн. рублей.

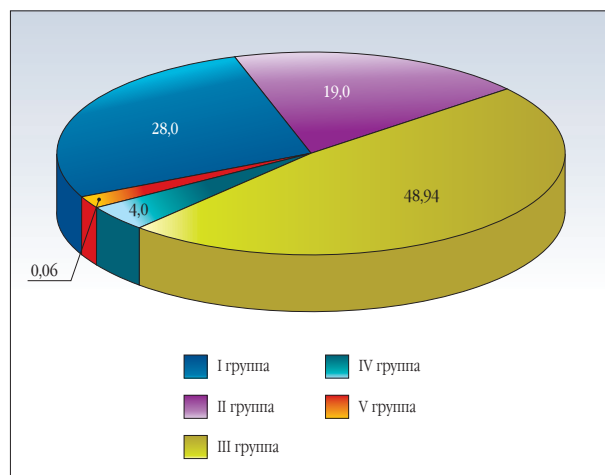
Эффективную деятельность лечебно-профилактических учреждений в настоящее время невозможно организовать без применения компьютерной техники и современных информационных технологий. В прошедшем году была утверждена новая трехлетняя целевая программа развития информатизации отрасли.

Продолжается совершенствование программного обеспечения – разработано 10 новых программных средств, около 300 программных комплексов дополнительно передано в медицинские учреждения республики.

Повышение доступности и качества медицинской помощи населению в значительной степени опре-



6



ИТОГИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ.  
РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПО ГРУППАМ ЗДОРОВЬЯ (В ПРОЦЕНТАХ).  
РАБОТНИКИ, ЗАНЯТЫЕ НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ  
И (ИЛИ) ОПАСНЫМИ ПРОИЗВОДСТВЕННЫМИ ФАКТОРАМИ

деляется кадровым потенциалом отрасли, его профессиональным уровнем и качеством подготовки.

В настоящее время в системе здравоохранения Удмуртии трудится свыше 60 тыс. человек, в том числе 7,3 тыс. врачей и 17,3 тыс. человек среднего медицинского персонала.

В 2006 году повысили квалификацию 5699 медицинских работников, что составило 23% (2005 год – 17%) от их общего числа. В настоящий момент 52% от числа врачей и 63% среднего медицинского персонала прошли аттестацию и имеют квалификационную категорию. Организована кафедра врача общей (семейной) практики на базе Ижевской государственной медицинской академии, прошли профессиональную переподготовку 28 врачей из 14 районов Удмуртской Республики.

Во Всероссийском конкурсе «Лучший врач года-2006» дипломом II степени по номинации «Лучший терапевт России» отмечен заведующий отделением Первой республиканской клинической больницы Александр Николаевич Суворов, главный гематолог республики.

*В 2006 году в Удмуртской Республике, как и во всех регионах Российской Федерации, осуществлялись мероприятия по реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения.*

Созданы Координационный совет и Рабочая группа по реализации национального проекта в сфере здравоохранения.

Президентом Удмуртской Республики А. А. Волковым утверждена республиканская программа «Развитие здравоохранения Удмуртской Республики на 2006–2009 годы», в которой закреплены основные положения по выполнению мероприятий приоритетного национального проекта с учетом региональных особенностей состояния здоровья населения и здравоохранения республики.

В целях реализации федерального законодательства Министерством здравоохранения Удмуртской Рес-

публики издано 46 нормативно-правовых актов по всем направлениям проекта.

В 2006 году на реализацию проекта в Удмуртскую Республику поступило за счет средств федерального бюджета 746,0 млн. рублей в виде поставок и монтажа 251 единицы диагностического оборудования, 71 единицы санитарного автотранспорта, медикаментов, вакцин, дополнительных денежных выплат медицинским работникам первичного звена, оплаты родовых сертификатов и дополнительной диспансеризации. В части софинансирования расходов направлено 417,3 млн. рублей средств бюджета Удмуртской Республики и муниципальных образований.

На осуществление денежных выплат медицинскому персоналу первичного звена в Удмуртскую Республику в течение года поступило 205,5 млн. рублей из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования. В целом по республике одна пятая часть всех медработников получает данные выплаты. В среднем заработная плата врачей выросла в 2,7 раза, медсестер – в 2,3 раза. Министерством здравоохранения Удмуртской Республики утверждены Временные рекомендации по критериям оценки эффективности работы медицинского персонала.

За прошедший период наблюдается улучшение показателей работы врачей поликлиники в сравнении с аналогичным периодом 2005 года. Так, увеличились доля посещений на дому, доля посещений с профилактической целью. Уменьшилось количество вызовов скорой медицинской помощи.

Повысили квалификацию 333 врача первичного звена, или 19% от общего числа врачей республики.

Укомплектованность кадров первичного звена выросла до 93%, снизился коэффициент совместительства в участковой службе поликлиник до 1,09, что ниже показателя по Российской Федерации (1,2).

С целью профилактики ВИЧ-инфекции, гепатита В, С, лечения ВИЧ-инфицированных граждан обследовано 184,7 тыс. человек.

План по дополнительной вакцинации в 2006 году выполнен. Вакцинацией против гриппа и против краснухи охвачено 100% от числа подлежащих.

В женские консультации и родильные дома поступило 117,5 млн. рублей за счет программы «Родовой сертификат». Внедрение родового сертификата позволило беременным женщинам реализовать право выбора женской консультации и родильного дома, что положительно сказалось на качестве оказываемых медицинских услуг, и повысить уровень оплаты труда специалистов родовспомогательных учреждений.

Работа по обследованию новорожденных на наследственные заболевания выполнена в полном объеме – обследовано более 17 тыс. детей, выявлено 5 случаев наследственных заболеваний.

Для Удмуртской Республики выделена квота для получения высокотехнологичной помощи в федеральных центрах, всего пролечено 930 человек.

Необходимо отметить, что Удмуртия заявлена в федеральном заказе на оказание высокотехнологич-



ных видов помощи по таким направлениям, как сердечно-сосудистая хирургия, эндопротезирование тазобедренных суставов, пластика кисти, офтальмология.

В республике подлежало дополнительной диспансеризации в бюджетной сфере более 25,8 тыс. человек и работников, занятых на работах с вредными или опасными производственными факторами, – более 57 тыс. человек. Диспансеризация работников бюджетной сферы выполнена на 100% от числа подлежащих. План по медосмотрам работников, занятых на работах с вредными или опасными производственными факторами, выполнен на 106%. Итоги показали, что чем активнее проводится диспансеризация населения, осуществляется своевременное лечение, тем лучше результаты состояния здоровья населения. В целом только 25% жителей Удмуртии, прошедших диспансеризацию, получили в карте отметку «практически здоров», остальные же отнесены к группе риска по какому-либо заболеванию или нуждаются в дополнительном обследовании с дальнейшим лечением.

Медицинские работники отрасли здравоохранения Удмуртской Республики в целом с поставленными задачами в 2006 году справились.

Среди положительных результатов реализации проекта следует отметить:

- основные показатели здоровья, характеризующие деятельность сферы здравоохранения имеют положительные тенденции в сравнении с 2005 годом;
- улучшились показатели работы поликлинического звена, усилилось профилактическое направление работы, выше выявляемость заболеваний на ранних стадиях.

Реализация приоритетного национального проекта «Здоровье» требует значительных усилий со стороны органов и учреждений здравоохранения, оперативного решения огромного числа организационных и правовых вопросов. В целом внимание государства к сфере здравоохранения находит положительный отклик общества, и работники отрасли приложат все усилия для улучшения охраны здоровья населения республики.