

# О РАБОТЕ ОРГАНОВ УПРАВЛЕНИЯ И УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРИМОРСКОГО КРАЯ В 2006 ГОДУ

РУКОВОДИТЕЛЬ  
ДЕПАРТАМЕНТА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
АДМИНИСТРАЦИИ  
ПРИМОРСКОГО КРАЯ,  
КАНДИДАТ  
МЕДИЦИНСКИХ НАУК  
Владимир Георгиевич  
Ушаков



Повышение эффективности деятельности органов государственной власти по использованию ресурсов здравоохранения является важнейшим условием проведения социально-экономических преобразований, направленных на повышение качества жизни, сохранение и восстановление здоровья населения.

Работа Департамента здравоохранения Администрации Приморского края (ДЗАПК) в 2006 году строилась по следующим приоритетным направлениям: выполнение Программы государственных гарантий обеспечения населения края бесплатной медицинской помощью (ТППГ); реализация приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения; исполнение краевых целевых программ в области здравоохранения, направленных на улучшение демографических показателей и уровня здоровья населения края; повышение уровня заработной платы работников здравоохранения.

Расходы краевого бюджета на здравоохранение составили в 2006 году 1454,71 млн. рублей, что на 11,4% больше по сравнению с 2005 годом. В 2006 году увеличены расходы краевого бюджета по страховым взносам на обязательное медицинское страхование неработающих граждан на 551,5 млн. рубля к уровню 2005 года, или с 526,89 рубля до 801,82 рубля на 1 жителя. Увеличены тарифы на медикаменты с 55,8 рубля до 70 рублей и на питание больных – с 26 до 40 рублей.

Согласно распоряжению Администрации Приморского края от 30 мая 2005 года №259-ра «О плане мероприятий органов исполнительной власти Приморского края, направленном на сокращение уровня бедности в Приморском крае, на 2005–2007 годы», ДЗАПК осуществляет ежемесячный мониторинг уровня заработной платы по категориям работников в краевых государственных организациях здравоохранения. Целью мониторинга является обеспечение уровня оплаты труда работников не ниже прожиточного минимума, в частности, за счет приведения штатной численности работников к реальным объемам выполняемой работы при сохранении текущего размера фонда оплаты труда, применения стимулирующих доплат, в том числе за счет привлечения внебюджетных средств.

Средняя заработная плата работников отрасли увеличилась по сравнению с 2005 годом на 44%. По итогам мониторинга средняя заработная плата на 01.01.2007 года за счет всех источников финансирования (бюджет, средства обязательного медицинского страхования, внебюджетные средства) составила в краевых государственных организациях здравоохранения: у врачей – 15 059,2 рубля, у среднего медперсонала – 10 873,4 рубля, у младшего медперсонала – 6 996,8 рубля. В целом заработная плата в краевых организациях здравоохранения обеспечивает прожиточный уровень их работников.

В связи с принятием федеральных законов от 6 октября 2003 года №131-ФЗ и от 22.08.2004 №122-ФЗ изменились полномочия органов государственной власти и муниципальных образований в области здравоохранения. ДЗАПК в 2006 году продолжена работа по реализации указанных федеральных законов и организован мониторинг подготовки и принятия в муниципальных образованиях обязательных нормативно-правовых актов для выполнения вопросов местного значения в области здравоохранения.

В 2006 году завершены организационные мероприятия по приему-передаче 26 объектов муниципальной собственности в государственную собственность

Приморского края в рамках оказания специализированной медицинской помощи в специализированных медицинских учреждениях. Если на начало 2006 года в системе ДЗАПК находилось 52 краевых государственных учреждения здравоохранения, то к настоящему времени в результате реорганизации сети учреждений их осталось 49 при сохранении объемов оказываемой стационарной помощи. В настоящее время краевые учреждения здравоохранения представлены 46 краевыми государственными учреждениями здравоохранения, 2 краевыми государственными образовательными учреждениями среднего профессионального образования (медицинские колледжи), краевым государственным унитарным предприятием «Приморская краевая аптека».

В рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» показатели укомплектованности кадрами участковых врачей и врачей общей практики в Приморском крае возросли на 19,3% (на эти должности принят 161 врач), медицинскими сестрами – на 35% (принято на должности 240 человек). Прирост заработной платы в участковой службе составил 96%, а средняя заработная плата достигла 18 741 рубля. Оценка деятельности врачей участковой службы проводится согласно приказу ДЗАПК от 20.03. 2006 №88-о «Об утверждении моделей конечного результата врачей первичного медико-санитарного звена».

В муниципальные учреждения здравоохранения края в 2006 году поставлено и введено в эксплуатацию 461 единица диагностического оборудования и 126 единиц санитарного автотранспорта. Дополнительное оборудование позволило проводить на базе муниципальных ЛПУ основные виды исследований: функциональные, рентгеновские, ультразвуковые, лабораторные, эндоскопические. Оснащение автомобилями скорой медицинской помощи позволило сократить срок ожидания медицинской помощи до нормативных 10 минут при вызове на улицу в городской местности и до 12–15 минут – в сельской. При вызове на дом срок ожидания также не превышает нормативного – 18–20 минут в городской и 20–25 минут в сельской местности.

В 2006 году ДЗАПК проведена обширная работа по оптимизации системы персонифицированного учета ВИЧ-инфицированных; по увеличению охвата диспансерным наблюдением; по обеспечению всех родильных домов и родильных отделений экспресс-тестами для диагностики ВИЧ-инфекции; по обеспечению инфекционной безопасности при переливании крови. За каждой территорией края закреплен куратор-специалист по вопросам организации обследования и лечения ВИЧ-инфицированных.

Дополнительные поставки АРВ-препаратов и диагностических тест-систем в рамках нацпроекта позволили в полном объеме обследовать подлежащие контингенты жителей края, всего обследовано 527 тыс. человек, выявлено 643 носителя ВИЧ. В программу лечения СПИД вовлечено в 2006 году 302 больных. Охват диспансерным наблюдением больных СПИДом возрос с 40,2 до 80,4%. В результате предупреждено 53 случая передачи ВИЧ от матери к ребенку, 11 случаев за-

ражения при переливании крови, 10 случаев профессионального заражения ВИЧ у медицинского персонала. Заметно активизировалась санитарно-просветительская работа с населением по профилактике ВИЧ-инфекции.

План вакцинации населения против гриппа выполнен в 2006 году на 100%, всего привито 357 тыс. человек. В результате роста вакцинированного контингента населения в последние 3 года в крае не отмечалось эпидемического подъема заболеваемости гриппом, не зафиксировано летальных исходов и осложнений.

В 2006 году дополнительную диспансеризацию прошли согласно плану почти 54 тыс. работников бюджетной сферы, дополнительными медицинскими осмотрами охвачено более 51 тыс. работников.

По результатам дополнительных медосмотров лиц, работающих с вредными и опасными производственными факторами, у 33% из них выявлены заболевания.

1-е место в структуре этих заболеваний составили болезни системы кровообращения (30,5%). Заболевания в запущенных стадиях выявлены в 2,6% от всех осматриваемых и составили 7,8% от всех выявленных заболеваний.

При распределении всех осматриваемых по группам диспансерного наблюдения установлено, что 29,4% из них отнесены к первой группе наблюдения (практически здоровые), 16,1% – ко второй группе наблюдения (выявлен риск развития заболеваний), 35,3% – к третьей группе наблюдения (нуждаются в дополнительном обследовании и амбулаторном лечении), 2,7% – к четвертой группе наблюдения (нуждаются в дополнительном обследовании и лечении в стационаре), 0,18% – к пятой группе наблюдения (нуждаются в высокотехнологичной медицинской помощи).

Улучшение материально-технической базы учреждений родовспоможения (приобретена наркозно-дыхательная аппаратура, мониторы для слежения за состоянием пациента, современные дорогостоящие лекарственные средства), повышение квалификации медперсонала позволили повысить качество оказания медицинской помощи, и, как следствие, произошло улучшение показателей материнской и младенческой смертности.

Для улучшения доступности высокотехнологичной медицинской помощи населению края Администрацией Приморского края подготовлена заявка на строительство в Приморском крае специализированного Центра по профилю «травматология и ортопедия» с возможностью выполнения эндопротезирования крупных суставов. На основании данной заявки комиссия при Первом Вице-премьере Правительства Российской Федерации Д.А. Медведеве рекомендовала включить Приморский край в число кандидатов-субъектов РФ на строительство федеральных центров высокотехнологичной медицинской помощи в 2007 году.

В 2006 году направлено на лечение в клиники федерального подчинения 597 жителей края, что на 98% больше, чем в 2005 году.

Увеличение в 2006 году объемов высокотехнологичной дорогостоящей медицинской помощи позволило повысить качество жизни пациентов, вернуть часть из них к активному труду, снизить показатели первичного



выхода на инвалидность, предотвратить преждевременную смертность от сердечно-сосудистых заболеваний.

Для информационной поддержки реализации нацпроекта организована широкая разъяснительная работа среди специалистов, участвующих в реализации ПНП. В печатных медицинских изданиях Приморского края («Врачебная газета Приморья», «Медэксперт») ежемесячно освещаются вопросы реализации нацпроекта. Информирование различных групп населения проводится через постоянные рубрики в СМИ. Ежедневно выпускаются пресс-релизы о деятельности Администрации края по реализации нацпроекта. Эти сообщения активно используются краевыми и муниципальными средствами массовой информации. За прошедший год на тему реализации национального проекта в сфере здравоохранения в эфире различных радиостанций вышло 80 материалов, в печатных изданиях – 70 материалов, на ТВ – 42 материала.

Финансирование мероприятий приоритетного национального проекта из федерального бюджета составило в 2006 году 1 млрд. 018 млн. 234 тыс. рублей. Из консолидированного бюджета Приморского края на реализацию ПНП выделено 54 млн. 445 тыс. рублей. С целью контроля эффективности использования финансовых ресурсов, поступающих в рамках приоритетного национального проекта, ДЗАПК проводит ежемесячный анализ использования средств, полученных учреждениями здравоохранения за проведение дополнительной диспансеризации, дополнительных медицинских осмотров, оказание амбулаторно-поликлинической помощи работающим гражданам и неработающим пенсионерам, оказание медицинской помощи женщинам в период беременности и родов.

В целом реализация приоритетного национального проекта «Здоровье» на территории Приморского края в 2006 году позволила решить следующие задачи:

1. Увеличить доступность медицинской помощи населению за счет укомплектования медицинскими кадрами участковой службы.
2. Повысить престижность профессии врача за счет повышения зарплаты.
3. Обеспечить своевременность оказания скорой медицинской помощи за счет оснащения муниципальных образований края санитарным автотранспортом.
4. Улучшить возможности ранней диагностики заболеваний в муниципальных учреждениях здравоохранения.

Деятельность ДЗАПК и медицинских учреждений края по снижению смертности населения направлена прежде всего на решение вопросов профилактики, ранней диагностики и лечения важнейших неэпидемических и инфекционных заболеваний, определяющих уровни заболеваемости, инвалидности и смертности населения края.

В 2006 году на территории Приморского края реализовывалось 9 целевых программ в области здравоохранения. На реализацию всех целевых программ в 2006 году было выделено 119,4 млн. рублей.

В результате реализации программ улучшено обеспечение пациентов необходимыми лекарственными средствами, повысилось качество жизни больных и снижен риск возникновения осложнений, приводящих к инвалидизации. В крае не регистрировалась заболеваемость дифтерией, полиомиелитом, практически ликвидирована заболеваемость корью, снизилась заболеваемость коклюшем в 1,57 раза, заболеваемость эпидемическим паротитом находится в пределах нормативного уровня (1,43 на 100 тыс. населения).

Реализация программы «Приморье без наркотиков» на 2005–2010 годы» позволила стабилизировать и улучшить ситуацию со злоупотреблением психоактивными веществами в крае, особенно по группе наркоманий, где отмечено снижение в 2006 году количества больных на 12,7% по сравнению с 2005 годом.

По итогам общероссийского конкурса краевая целевая программа «Приморье без наркотиков» на 2005–2010 годы заняла 2-е место. Правительством РФ выделена Администрации Приморского края денежная премия в размере 8 млн. рублей.

В отчетном году начала действовать краевая целевая программа «Кардиохирургия» на 2006–2007 годы. За прошедший год в крае имплантировано и репротезировано 140 эндопротезов тазобедренных и коленных суставов, выполнены 294 эндоваскулярные операции, 51 операция аортокоронарного шунтирования сосудов сердца, 250 больным имплантированы электрокардиостимуляторы при нарушении ритма сердца, 38 пациентам выполнена абляция проводящих путей, 44 больным сделаны операции по протезированию клапанов и коррекции пороков развития, из них 37 – детям. На аорте и периферических артериях выполнены 94 шунтирующие операции.

С целью дальнейшего улучшения доступности высокотехнологичной медицинской помощи (ВТМП) подготовлена заявка в Минздравсоцразвития России на медицинские организации, предлагаемые к размещению государственного задания по оказанию ВТМП на территории Приморского края в региональных и муниципальных лечебных учреждениях за счет средств федерального бюджета. В настоящее время Управлением Росздравнадзора по Приморскому краю проводится проверка 2 лечебных учреждений на предмет включения их в госзаказ по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» и «травматология и ортопедия».

С целью совершенствования механизмов реализации на территории края программы дополнительного лекарственного обеспечения льготных категорий граждан (ДЛО) в крае организована трехуровневая система контроля за выпиской рецептов гражданам, имеющим право на государственную социальную помощь. Результатом этой деятельности явилось улучшение рационального использования лекарств.

В 2006 году за счет краевого бюджета в краевые учреждения здравоохранения приобретено оборудование на сумму 100 млн. рублей, в том числе компьютерные томографы, рентгеновские аппараты, реанимационное оборудование.



В качестве примера позитивных изменений в сфере здравоохранения можно привести г. Владивосток, где расположено 67 учреждений здравоохранения, в том числе: 38 муниципальных учреждений (из них 14 стационарных и 21 амбулаторно-поликлиническое), 22 учреждения краевого подчинения, 7 федеральных и ведомственных учреждений.

Проведенная в 2006 году реструктуризация сети муниципальных учреждений здравоохранения и их коечного фонда позволила улучшить показатели эффективности работы коечного фонда, обеспечить доступность приема врачей узких специальностей, улучшить возможности лабораторного обследования, сократить время ожидания скорой медицинской помощи. Среднегодовая занятость койки при этом выросла с 315 до 318 дней, средняя длительность лечения снизилась с 14,9 до 14,5 дня, уменьшился простой койки с 2,3 до 2,19 дня.

За счет муниципального бюджета укреплена материально-техническая база ряда муниципальных учреждений здравоохранения, отремонтированы и оснащены рентгеновским оборудованием травмпункты, поликлиника №1, городская клиническая больница №1, проведен ремонт в отделениях городской клинической больницы №2, родильном доме №3. Приобретено 10 специализированных автомобилей для городской станции СМП.

В результате улучшились показатели, характеризующие общественное здоровье населения г. Владивостока: в 2006 году отсутствует материнская смертность, на прежнем уровне остался показатель общей смертности (13,1 на 1 тыс. населения), на 14% снизился показатель младенческой смертности.

Значительное место в своей работе ДЗАПК уделяет постоянному совершенствованию профессиональной подготовки специалистов здравоохранения, внедрению

в практику работы ЛПУ края современных технологий оказания медицинской помощи. В 2006 году организовано проведение в крае 2 конгрессов, 2 симпозиумов, 49 конференций (в том числе 2 телеконференций), 125 семинаров с участием ведущих специалистов России и зарубежных стран.

Целенаправленная деятельность Администрации края, органов управления и учреждений здравоохранения определили улучшение показателей общественного здоровья и деятельности служб здравоохранения. Намечалась тенденция стабилизации медико-демографической ситуации. Впервые за последние 8 лет произошло снижение показателя общей смертности с 16‰ в 2005 году до 15‰ в 2006 году. Одновременно уменьшились значения материнской смертности – с 33 до 14,3 на 100 тыс. живорожденных, младенческой смертности – с 13,1 до 10,3‰. Наиболее низкие показатели младенческой смертности отмечены в гг. Дальнегорске (6,4‰), Артеме (6,8‰), Уссурийске (8,8‰). Произошло снижение уровней заболеваемости по таким социально значимым заболеваниям, как болезни органов дыхания – на 7,9%, органов пищеварения – на 19,4%. Намечалась тенденция улучшения состояния здоровья трудоспособного населения, о чем свидетельствует снижение уровня заболеваемости с временной утратой трудоспособности с 39,9 случая на 100 работающих в 2005 году до 32,7 случая на 100 работающих в 2006 году. Соответственно, количество дней нетрудоспособности снизилось с 658 дней в 2005 году до 529 дней в 2006 году.

Подводя итоги проделанной масштабной работы, можно сказать, что в 2007 году отрасли здравоохранения края предстоит еще более напряженная работа по обеспечению населения доступной, качественной и высокоэффективной медицинской помощью.