

ЗДОРОВЫЙ ЧЕЛОВЕК – ЗДОРОВОЕ ОБЩЕСТВО

МИНИСТР
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ САХА
(ЯКУТИЯ)

Михаил Егорович
Охлопков



В результате проводимых в последние годы мероприятий по совершенствованию системы здравоохранения в Республике Саха (Якутия) отмечается улучшение демографической ситуации.

В 2016 году продолжал сохраняться многолетний положительный естественный прирост населения вследствие превышения уровня рождаемости над смертностью почти в 2 раза. По предварительным данным за 2016 год, естественный прирост составил 7,6 на 1 тыс. человек. Рождаемость в 2016 году составила 16,0 на 1 тыс. человек. По показателям естественного прироста и рождаемости среди регионов ДФО республика идет на первом месте и входит в десятку лучших регионов в Российской Федерации.

СНИЖЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СМЕРТНОСТИ

Главным результатом деятельности системы здравоохранения на всех уровнях является снижение общей, в том числе материнской и младенческой, смертности. Показатель общей смертности в республике в 2016 году снизился и составил 8,4 на 1 тыс. человек (в 2015 году – 8,5). Самый низкий уровень смертности отмечен в Мирнинском, Аллаховском, Оленёкском, Чурапчинском районах и в г. Якутске. По сравнению со всей Российской Федерацией в республике уровень общей смертности ниже на 34,9%, а по сравнению с регионами ДФО – на 32,8%.

Основными причинами смертности населения республики за 2016 год, как и в предыдущие годы, являются болезни системы кровообращения, внешние причины и новообразования. Показатель смертности от болезней системы кровообращения в Республике Саха (Якутия) составил 369,0 на 100 тыс. человек, что в 1,7 раза меньше, чем по всей Российской Федерации (612,7), и в 1,5 раза меньше, чем в ДФО (575,0). Смертность от новообразований в республике, по оценке, составила 134,9 на 100 тыс. человек, что на 33,0% меньше, чем по Российской Федерации (202,0), и на 32,7% ниже, чем в ДФО (200,6). С целью оказания онкологической помощи населению осуществлены выезды врачей-онкологов в районы республики. Осмотрено более 600 человек, выявлены больные со злокачественными новообразованиями и направлены на дообследование и лечение в Якутский республиканский онкологический диспансер.

Смертность населения от туберкулеза в республике – самая низкая среди регионов Дальнего Востока и, по оценке, составила 4,8 на 100 тыс. человек. Осуществлены 10 выездов в 9 районов республики, в ходе которых проведены обучающие семинары по раннему выявлению туберкулеза и повышению эффективности его лечения.

В 2016 году случаев материнской смертности в республике не зарегистрировано. Младенческая смертность снизилась на 9% и составила 6,9 на 1 тыс. родившихся живыми (в 2015 году – 7,6).

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ГРАЖДАН РЕСПУБЛИКИ

Одним из важнейших направлений работы медицинских организаций республики является проведение всеобщей диспансеризации граждан. В 2016 году диспансеризацию прошли 308 тыс. человек. План диспансеризации выполнен на 100%. Выполнены выезды в 23 района республики, включая все арктические и северные районы, с привлечением врачей – специалистов республиканских медицинских организаций. Всего

осмотрено 33 862 человека, в том числе 17 921 ребенок. Проведена Межрегиональная медицинская научно-практическая и образовательная экспедиция «Здоровье Севера – Долгун-2016» с участием ведущих специалистов федеральных и республиканских клиник и больниц. Маршрут был организован по труднодоступным населенным пунктам Верхоянского и Эвено-Быгантайского улусов. Осмотрено более 2,5 тыс. человек, в том числе 1883 ребенка.

ВНЕДРЕНИЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

В республике последовательно реализуется комплекс мер, направленных на внедрение современных информационных технологий. В рамках программы модернизации здравоохранения заложены основы единого информационного пространства здравоохранения: создана единая региональная медицинская информационная система. В отрасли функционирует портал «Электронная регистратура» как основной информационный ресурс для записи к врачу в электронном виде и доступа жителей республики в «личный кабинет». Успешно функционируют программы для проведения сеансов в режиме видеоконференции и дистанционного обучения врачей, телемедицинских консультаций.

ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ

В целях совершенствования первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях в части повышения доступности и комфортности пребывания пациентов в медицинских организациях республики издан Указ Главы Республики Саха (Якутия) «О мерах по улучшению медицинского обслуживания и совершенствованию качества медицинской помощи в Республике Саха (Якутия)». В рамках его исполнения проведены мероприятия во всех медицинских организациях: внедрены и функционируют несколько возможностей записи на прием к врачу, создан оптимальный график работы амбулаторно-поликлинических подразделений с учетом потребностей населения, появились новые формы обследования населения «Диагностика одного дня» и «Медицинский осмотр за один день», созданы центры поддержки и сопровождения пациентов, кол-центры, функционирует горячая линия.

ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

Важнейшим направлением работы здравоохранения является расширение возможностей получения бесплатной высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП). Издан Указ Главы Республики Саха (Якутия) «О мерах по совершенствованию высокотехнологичных видов медицинской помощи и инновационных

методов лечения в Республике Саха (Якутия)». В целях исполнения данного указа в ГАУ РС (Я) «Республиканская больница №1 – Национальный центр медицины» (далее – ГАУ РС (Я) «РБ №1 – НЦМ») открыты отделения рентгеноэндovasкулярной хирургии и интервенционной аритмологии, сердечно-сосудистой хирургии для детей, медико-генетический центр, расширено отделение реанимации новорожденных.

Федеральная субсидия использована в полном объеме. Освоены новые виды ВМП в офтальмологии, онкологии, радиологии, лучевой диагностике, кардиохирургии, нейрохирургии, микрохирургии, фтизиатрии и в других направлениях. Развивается трансплантологическая служба: в 2016 году впервые в истории здравоохранения в республике выполнена трансплантация кадаверной почки, печени и роговицы при слепоте.

В Республике Саха (Якутия) ВМП оказывают 7 учреждений здравоохранения по 19 профилям и 185 видам (12%) из общего перечня видов ВМП, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 19 декабря 2016 года №1403 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и плановый период 2018 и 2019 годов».

В 2016 году в рамках государственного задания ВМП получили 5927 пациентов (2015 год – 4879; 2014 год – 4037). В медицинских организациях республики – 3546 человек (2015 год – 2948; 2014 год – 2315), в том числе за счет средств бюджета республики и федерального бюджета – 1158 человек (2015 год – 1157; 2014 год – 1163), за счет средств ОМС – 2388 человек (2015 год – 1791; 2014 год – 1152). В федеральных специализированных клиниках пролечен 2381 человек (2015 год – 1931; 2014 год – 1722).

Почти 60% больных, получивших ВМП в Республике Саха (Якутия), были пролечены в республиканских учреждениях (2016 год – 3546; 2015 год – 2948; 2013 год – 2315 пациентов). По сравнению с 2007 годом объемы оказания ВМП за счет софинансирования из федерального бюджета в 2016 году возросли в 16 раз – с 210 до 3546 пациентов. Это стало возможным благодаря увеличению числа медицинских организаций, оказывающих ВМП в республике: с 2 учреждений в 2007 году до 7 к 2016 году. В оказании ВМП участвуют ГАУ РС (Я) «РБ №1 – НЦМ», ГБУ РС (Я) «Республиканская больница №2 – Центр экстренной медицинской помощи» (далее – ГБУ РС (Я) «РБ №2 – ЦЭМП»), ГАУ РС (Я) «Якутская республиканская офтальмологическая клиническая больница» и др.

Финансирование ВМП в 2016 году осуществлялось из трех источников. Во-первых, из бюджета Республики Саха (Якутия) – 160 237,0 тыс. рублей (2015 год – 98 031,0 тыс.). Во-вторых, из федерального бюджета – 40 542,8 тыс. рублей (2015 год – 31 031,0 тыс.). В-третьих, за счет средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования по Республике Саха (Якутия): в плане – 381 726,4 тыс. рублей, по факту – 383 712,10 тыс. (в плане на 2015 год – 266 128 тыс., по факту – 263 166,07 тыс.).



Таблица 1

ДИНАМИКА ОКАЗАНИЯ ВМП ПО РЕСПУБЛИКЕ САХА (ЯКУТИЯ)

Клиники	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017 (план)
Всего	1081	1339	1576	1928	2966	4037	4879	5927	6317
Федеральные	781	859	1049	1478	1645	1722	1931	2381	2400
Республиканские	300	480	527	450	1321	2315 (1163/1152)	2948 (1157/1791)	3546 (1158/2388)	3917 (1359/2558)

Примечание: первое число в скобках – это количество пациентов, получивших ВМП за счет средств республиканского и федерального бюджета, второе – количество пациентов, получивших ВМП за счет средств ОМС.

Количество жителей республики, получивших за 2011–2016 годы ВМП, составило 8164, что позволило привлечь в отрасль дополнительно из федерального бюджета более 212,9 млн рублей. За указанный период из средств бюджета Республики Саха (Якутия) было выделено 568,1 млн рублей на оказание в медицинских организациях республики ВМП, не включенной в базовую программу ОМС, гражданам, проживающим на территории республики.

Плановые объемы ВМП на 2017 год – 6317 человек: в медицинских организациях Республики Саха (Якутия) – 3917 (бюджет – 1359, ОМС – 2558), в федеральных специализированных медицинских организациях – 2400.

Всего в рамках государственного задания за счет средств федерального и республиканского бюджета ВМП в условиях республиканских клиник получают по прогнозам 1359 жителей республики. В бюджете Республики Саха (Якутия) предусмотрено на это 218 161,00 тыс. рублей, выделена субсидия из бюджета Российской Федерации на 68 110,4 тыс. рублей.

Также будет продолжено оказание ВМП за счет средств ОМС в объеме 2558 законченных случаев на сумму 322 835,0 тыс. рублей.

Динамика оказания ВМП представлена в таблице 1.

ВМП В КАРДИОЛОГИИ И КАРДИОХИРУРГИИ

Для снижения смертности от сердечно-сосудистых заболеваний и увеличения продолжительности жизни одним из приоритетных направлений является развитие сердечно-сосудистой хирургии. В республике ежегодно растет число кардиохирургических вмешательств, в том числе проведенных с диагностической целью.

В 2016 году по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» ВМП оказана 806 пациентам, что на 15% больше, чем в 2015 году (2015 год – 688 человек, 2014 год – 569). В 2017 году планируется оказать помощь 948 пациентам (рост на 15%). Кроме того, в 2016 году 781 житель республики прошел лечение в федеральных учреждениях (2015 год – 761; 2014 год – 680).

В 2016 году проведено 455 операций стентирования коронарных сосудов, в том числе 380 – при остром коронарном синдроме (в 2015 году – 375 и 300, в 2014 году – 275 и 200 соответственно), то есть произошел рост на 18%. Исследования коронарных сосудов (коронарографию) и операции по стентированию коронарных сосудов проводят в республике следующие медицинские организации: ГАУ РС (Я) «РБ №1 – НЦМ», ГБУ РС (Я) «РБ №2 – ЦЭМП». В федеральных центрах проведено 268 операций стентирования (за 2015 год – 2017, за 2014 год – 200).

В 2016 году в Республике Саха (Якутия) проведено 65 операций аортокоронарного шунтирования (далее – АКШ) (в 2015 и 2014 годах – по 56). Операции АКШ выполняет ГАУ РС (Я) «РБ №1 – НЦМ». В федеральных центрах АКШ проведено 108 пациентам (2015 год – 100; 2014 год – 102).

В республиканских медицинских организациях с 2017 года запланировано внедрение высокотехнологичных интервенционных радикальных методов, в том числе радиочастотной абляции проводящих путей и очагов тахикардий, операций при врожденных пороках сердца у детей до 1 года (план на 2017 год – 10 пациентов). Данный вид помощи является высокоэффективным методом хирургического лечения нарушений сердечного ритма и проводимости.

ВМП В НЕЙРОХИРУРГИИ

Всего в 2016 году в нейрохирургических отделениях медицинских организаций республики ВМП оказана 232 пациентам (в 2015 году – 227, в 2014 году – 100). Кроме того, 188 жителей республики прошли лечение в федеральных учреждениях (в 2015 году – 152).

В реализации государственного задания на оказание высокотехнологичной нейрохирургической помощи участвуют ГАУ РС (Я) «РБ №1 – НЦМ», ГБУ РС (Я) «РБ №2 – ЦЭМП».

За последние 2 года в республике освоены новые современные технологии: трансназальное удаление опухолей головного мозга, транскраниальное клипирование аневризм головного мозга, эндоваскулярная



1



МОЛОДЫЕ ХИРУРГИ ВО ВРЕМЯ ПЕРЕСАДКИ КАДАВЕРНОЙ ПОЧКИ

2



ПЕРЕСАДКА КАДАВЕРНОЙ ПЕЧЕНИ МОЛОДОМУ МУЖЧИНЕ С ТЕРМИНАЛЬНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ПЕЧЕНИ

эмболизация аневризм головного мозга, предоперационная эндоваскулярная эмболизация богато васкуляризуемых опухолей, эндоваскулярная эмболизация артериовенозных мальформаций. Кроме того, внедрены в практику передовые технологии пластики дефектов основания черепа при ликворных фистулах.

На 2017 год запланировано оказание ВМП по нейрохирургии 192 пациентам.

ВМП В ОНКОЛОГИИ

По профилю «онкология» в республиканских организациях за 2016 год пролечено 99 пациентов за счет средств ОМС (в 2015 году – 34). Кроме того, 296 жителей республики прошли лечение в федеральных учреждениях (в 2015 году – 255, в 2014 году – 181).

С 2016 года ГБУ РС (Я) «Якутский республиканский онкологический диспансер» (далее – ГБУ РС (Я) «ЯРОД») включено в перечень медицинских организаций Республики Саха (Якутия), оказывающих ВМП онкологическим больным. В ГБУ РС (Я) «ЯРОД» с 2017 года планируется оказание ВМП по профилю «онкология» за счет бюджетного финансирования с внедрением новых методов диагностики и лечения по онкологии: малоинвазивных органосохраняющих вмешательств, расширенно комбинированных хирургических вмешательств, комбинированных методов лечения, методов конформной дистанционной лучевой терапии при злокачественных новообразованиях органов грудной клетки, брюшной полости, малого таза, молочной железы и кожи.

На 2017 год запланировано оказание ВМП по онкологии 174 пациентам.

ТРАНСПЛАНТАЦИЯ

Проблема трансплантации почки является в Республике Саха (Якутия) актуальной на сегодняшний день. Число больных, получающих заместительную почечную терапию методом программного гемодиализа, составляет около 350 человек. Вместе с тем количество потенциальных реципиентов почечного трансплантата в целом по Республике Са-

ха (Якутия) составляет не более 100 человек, в трансплантации печени нуждаются около 20 больных в год.

Количество пациентов с терминальной хронической почечной недостаточностью с каждым годом увеличивается на 40–65 человек. Каждый успешный случай выполненной трансплантации почки от умершего донора – это помощь 4 больным: 2 прооперированных пациента возвращаются к привычному для них образу жизни, 2 поступают на освободившиеся диализные места.

С 2001 года в республике выполняются операции по пересадке родственной почки. Всего за прошедший период выполнено 83 трансплантации почки. С 2013 года внедрена трансплантация донорской печени (проведено 14 пересадок), с 2016 года внедрена трансплантация кадаверной почки (2 пересадки) и печени (1 пересадка), а также пересадка роговицы (2 пересадки).

В 2016 году 14 пациентам в федеральных клиниках за счет средств федерального бюджета были проведены трансплантации (1 – сердца, 9 – костного мозга, 4 – печени). В 2015 году трансплантации подверглись в общей сложности 17 пациентов в федеральных клиниках (1 – сердца, 11 – костного мозга, 3 – печени, 2 – почки).

Государственное задание на оказание ВМП жителям Республики Саха (Якутия) в 2017 году предусматривает проведение 7 операций по пересадке почек и 5 – по пересадке печени в медицинских организациях республики.

ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ

В течение 2016 года ВМП по профилю «травматология и ортопедия» в медицинских организациях республики была оказана 1086 пациентам, что на 46% больше показателя 2014 года (в 2015 году – 876, в 2014 году – 585). Кроме того, 437 жителей республики прошли лечение в федеральных учреждениях (в 2015 году – 296, в 2014 году – 232).

Операции по эндопротезированию крупных суставов конечностей проведены 389 жителям республики, что на 23% больше количества пациентов, получивших данную помощь в 2014 году (в 2015 году – 371, в 2014 го-



ду – 301). В медицинских организациях Республики Саха (Якутия) проведено 170 операций эндопротезирования (в 2015 году – 200, в 2014 году – 185).

На 2017 год в условиях республиканских клиник ВМП по профилю «травматология и ортопедия» запланировано оказать 1049 пациентам.

ВМП В ОФТАЛЬМОЛОГИИ

В условиях ГАУ РС (Я) «Якутская республиканская офтальмологическая клиническая больница» (далее – ГАУ РС (Я) «ЯРОКБ») оказывается 6 видов ВМП, включающих 19 методов лечения. В 2016 году ВМП оказана 620 пациентам (в 2015 и 2014 годах – по 519), в рамках задания из них – 300 пациентов (в 2015–2014 годах – по 300).

Внедрены следующие новые технологии:

- модифицированная синустрабекулэктомия с задней трепанацией склеры, в том числе с применением лазерной хирургии;
- модифицированная синустрабекулэктомия, в том числе ультразвуковая факоэмульсификация осложненной катаракты путем уменьшения разреза с 2,5 до 2,2 мм, с имплантацией интраокулярной линзы;
- витреоретинальная и эндолазерная хирургия при патологии стекловидного тела и сетчатки (методика G23 изменена на более современное использование инструментов G25, так как последняя менее травматична, что приводит к меньшим осложнениям и более быстрой реабилитации).

Также применяются новые виды лечения диабетической ретинопатии и различных патологий сетчатки (с применением ингибиторов ангиогенеза).

На 2017 год в ГАУ РС (Я) «ЯРОКБ» запланировано оказание ВМП 650 пациентам.

ВМП В ФЕДЕРАЛЬНЫХ ЦЕНТРАХ

За 2016 год на лечение в федеральные медицинские учреждения за пределы республики направлен 2381 житель Республики Саха (Якутия), из них 750 детей. Это на 450 человек больше, чем в 2015 году (1931 и 617 соответственно). В 2014 году показатель составлял 1722 человека (из них 576 детей).

Наибольшее количество больных пролечено по профилям ВМП «сердечно-сосудистая хирургия» (37% от числа пролеченных в федеральных медицинских учреждениях), «онкология» (13%), «травматология и ортопедия (эндопротезирование)» (8%), «педиатрия» (8%), «травматология и ортопедия» (7%), «нейрохирургия» (7%), «офтальмология» (6%).

Наиболее востребованы следующие федеральные центры:

- ФГБУ «Сибирский федеральный биомедицинский исследовательский центр имени академика Е.Н. Мешалкина» Минздрава России (г. Новосибирск);
- ФГБУ «Новосибирский НИИ травматологии и ортопедии имени Я.Л. Цивьяна» Минздрава России;
- ФГАУ «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академи-

ка С.Н. Федорова» Минздрава России (гг. Москва и Иркутск);

- ФГБУ «Научный центр сердечно-сосудистой хирургии имени А.Н. Бакулева» Минздрава России (г. Москва);
- ФГБУ «Российский онкологический центр имени Н.Н. Блохина» Минздрава России (г. Москва);
- ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Минздрава России (г. Хабаровск);
- ФГБУ «Московский НИИ глазных болезней имени Гельмгольца» Минздрава России;
- ФГБУ «Национальный научно-практический центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Минздрава России (г. Москва);
- ФГБУ «Научно-исследовательский детский ортопедический институт имени Г.И. Турнера» Минздрава России (г. Санкт-Петербург);
- ФГБУ «Российская детская клиническая больница» Минздрава России (г. Москва).

С декабря 2015 года реализуется новый проект – «Единый центр поддержки и сопровождения пациентов» (далее – ЕЦПС) при ГАУ РС (Я) «Якутский республиканский медицинский информационно-аналитический центр». В его рамках оптимизирован процесс предоставления ВМП жителям республики. В основу концепции проекта положен принцип одного окна, когда маршрут пациента от диагностики и лечения до высокотехнологичной операции четко спланирован с помощью единой информационной системы.

На базе ЕЦПС с января 2016 года организовано направление пациентов в федеральные учреждения здравоохранения для оказания высокотехнологичной (специализированной) медицинской помощи.

РАЗВИТИЕ ВМП

Для прорывного скачка в эффективности медицинской помощи необходимо ускоренное инновационное развитие медицины. Как уже говорилось, принят Указ Главы Республики Саха (Якутия) от 22 августа 2016 года №1372 «О мерах по совершенствованию высокотехнологичных видов медицинской помощи и инновационных методов лечения в Республике Саха (Якутия)». Документом определены основные направления развития ВМП в Республике Саха (Якутия) до 2030 года, а также Правительству Республики Саха (Якутия) поручено принять план мероприятий до 2020 года по реализации концепции развития ВМП.

Концепция определяет основные подходы к управлению ВМП путем не только перераспределения ее объемов, но и пересмотра методов и видов ВМП, которая должна соответствовать потребностям населения. План мероприятий до 2020 года по реализации Концепции развития высокотехнологичной медицинской помощи в Республике Саха (Якутия) позволит снизить сроки ожидания продуктов наукоемких технологий, повысить доступность современной диагностики, лечения и реабилитации пациентов, внедрить современные многоуровневые формы и методы управления лечебно-диагностическим процессом.



План мероприятий предусматривает развитие сердечно-сосудистой реконструктивной хирургии, реконструктивной ангиологии, интервенционной аритмологии, малоинвазивной абдоминальной и торакальной хирургии, интервенционной неврологии и онкологии, а также внедрение кохлеарной имплантации и пересадки роговицы, расширение объемов трансплантации печени и почек, в том числе с внедрением кадаверной трансплантации, увеличение объемов эндопротезирования и внедрение реэндопротезирования суставов конечностей.

В целях реализации плана мероприятий необходимо выделение дополнительно из государственного бюджета Республики Саха (Якутия) финансовых средств в размере 1 619 748,4 тыс. рублей, в том числе:

- в 2017 году – 421 866,00 тыс. рублей;
- в 2018 году – 556 340,88 тыс. рублей;
- в 2019 году – 641 541,48 тыс. рублей.

На сегодняшний день доведенная сумма на 2017 год по реализации проекта составляет 100 000,00 тыс. рублей. Проект позволит сформировать оптимальную систему оказания ВМП населению республики.

РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ

В системе здравоохранения работает более 4,6 тыс. врачей и более 10 тыс. специалистов со средним медицинским образованием. С 2012 года осуществляются единовременные компенсационные выплаты по федеральной программе «Земский доктор» в размере 1 млн рублей медицинским работникам в возрасте до 50 лет, с высшим образованием, прибывшим на работу в сельский населенный пункт (рабочий поселок) или переехавшим на работу из другого населенного пункта на срок не менее 5 лет.

За 2012–2016 годы единовременную компенсационную выплату по программе «Земский доктор» получили 519 врачей, в том числе в 2016 году – 70. Среди последних – 48 врачей в сельских учреждениях здравоохранения, 22 врача – в поселках городского типа. В северные и арктические районы с низкой укомплектованностью переехал 21 врач.

Реализуется республиканская программа «Земский фельдшер», в рамках которой осуществляется

единовременная выплата в 700 тыс. рублей (за 2015–2016 годы в сельскую местность направлено 16 фельдшеров). Кроме того, действует единовременная компенсационная выплата в размере 1 млн рублей врачам психиатрам-наркологам, направляемым в арктические и северные районы. В результате средняя укомплектованность врачами и средним медицинским персоналом повысилась до 74,3%, в том числе в северных районах – до 88,5%.

ОСНОВНЫЕ ИТОГИ И ПЕРСПЕКТИВЫ

В 2016 году обязательства по федеральному и региональному льготному обеспечению граждан выполнены. На лекарственное обеспечение из государственного бюджета было направлено более 1,8 млрд рублей.

В 2016 году построены и введены в эксплуатацию 8 объектов здравоохранения республики: больничный комплекс с поликлиникой в с. Верхневиллойск; общежитие для медицинских работников в г. Якутске; фельдшерско-акушерские пункты в селах Кальвица (Кобяйский улус), Томтор (Мегино-Кангаласский), Алага (Сунтарский) и Кюпцы (Усть-Майский), в селах Юрюнг-Кюель и Телей (Чурапчинский улус). Продолжается строительство больничного комплекса в пос. Батагай (Верхоянский район), фельдшерско-акушерских пунктов в селах Графский Берег (Намский улус), Чычымах (Таттинский), Русское Устье (Аллаиховский).

В 2016 году проведен капитальный ремонт 43 объектов 33 медицинских организаций, закуплено 113 единиц медицинского оборудования.

Задачи на 2017 год:

1. Завершение строительства и ввод в эксплуатацию республиканского перинатального центра на 130 коек в г. Якутске.
2. Реализация приоритетного проекта «Развитие санитарной авиации в Республике Саха (Якутия)».
3. Выполнение указов Главы Республики Саха (Якутия) «О мерах по совершенствованию высокотехнологичных видов медицинской помощи и инновационных методов лечения в Республике Саха (Якутия)» и «О мерах по улучшению медицинского обслуживания и совершенствованию качества медицинской помощи в Республике Саха (Якутия)».