

# НОВЫЕ ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ МОДЕЛИ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ ПЕРВИЧНОЙ И СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА СЕЛЕ



МИНИСТР  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ  
Вадим Николаевич Янин

## ЗДРАВООХРАНЕНИЕ КРАЯ: ИТОГИ 2016-ГО И ПЕРСПЕКТИВЫ НА 2017 ГОД

В 2016 году смертность в регионе снизилась до рекордной цифры – 12,5 случаев на 1 тыс. человек. Это лучший показатель за последние 20 лет. Снизились цифры младенческой смертности, а также количество случаев смерти от заболеваний органов дыхания, инфаркта миокарда и инсульта. На 4% снизилось количество смертей от злокачественных образований.

За последние 1,5 года Красноярский край совершил важный шаг вперед в области охраны материнства и детства. Достаточно сказать, что с 2014 года показатель младенческой смертности в крае снизился более чем на 25%, удалось снизить и материнскую смертность до 4 случаев (2015 год – 6 случаев). С целью повышения рождаемости в 2016 году проведено 910 процедур экстракорпорального оплодотворения.

В прошлом году также изменился подход к организации работы поликлиник. Было продлено время работы врачей, организованы кабинеты неотложной помощи, что позволило разгрузить участковых терапевтов и ускорило время выписки рецептов на медикаменты.

Выросла доступность для граждан высокотехнологичной медицинской помощи в лечебных учреждениях края и в федеральных клиниках, сроки ожидания уменьшились с шести месяцев в 2013 году до одного

двух в 2016-м. Всего высокотехнологичную помощь за 2016 год получил 14 221 человек (в 2015 году – 13 094 человека). Высокотехнологичную медицинскую помощь на территории края оказывают 11 медицинских организаций, в том числе проводятся высокотехнологичные операции в краевом онкологическом диспансере. По технологиям ядерной медицины работает центр Сибирского научно-клинического центра ФМБА России.

За счет ввода сосудистых центров в Красноярском крае (с 2012 года создано 12 центров) выросли объемы экстренных методов высокотехнологичной медицинской помощи, таких как стентирование при острых инфарктах миокарда. В 2016 году таким способом спасено более 3,5 тыс. человек. В прошлом году заработали инвазивные сосудистые центры в Канске и Ачинске, введены в работу поликлиника на 600 посещений в смену в пос. Курагино Курагинского района и подстанция скорой медицинской помощи в Красноярске, достроен и готовится к открытию перинатальный центр в Ачинске. Для эффективной работы центров подключены возможности телемедицины, позволяющей круглосуточно консультировать больных. В центрах более высокого уровня имеются компьютерные томографы.

Расширена выездная работа специалистов в составе врачебных бригад, в том числе и для проведения профилактической работы. С этой целью все межрайонные центры оснащены мобильными портативными наборами для диагностики (аппараты УЗИ, эндоскопы, электрокардиографы, оборудование для отоларингологов и др.). Общее число граждан, прошедших диспансеризацию в 2016 году, составило 460 тыс. человек.

В 2016 году введена в эксплуатацию поликлиника онкологического диспансера. В результате пропускная способность увеличилась на 10%. Поликлиника стала работать в две смены.

На базе краевой клинической больницы третий год проводятся операции по пересадке органов. Впервые в истории Красноярского края в 2016 году сделаны операции по пересадке сердца и печени. За время работы центра по трансплантологии проведено 25 трансплантаций почек.

1



РЕГИСТРАТУРА КГБУЗ «КРАСНОЯРСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА №3»

2



НОВАЯ ПОЛИКЛИНИКА В ПОС. КУРАГИНО

3



ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР В АЧИНСКЕ

На базе краевой детской больницы осуществляется высокотехнологичная медицинская помощь новорожденным и детям раннего возраста с врожденными пороками развития, в том числе с пороками сердца.

В 2016 году были сохранены в полном объеме государственные гарантии льготного лекарственного обеспечения. На эти цели направлено 2,7 млрд рублей. Льготными лекарствами были обеспечены 370 тыс. жителей края.

Однако пока удастся решить далеко не все проблемы. В 2017 году специалистам министерства здравоохранения предстоит повысить качество оказываемой медицинской помощи в поликлиниках: необходимо сократить сроки ожидания планового приема врача-терапевта, значительно уменьшить количество дней, необходимых для прохождения профилактических медицинских осмотров, привлечь в поликлиники пациентов, которые как минимум 3 года не обследовались у специалистов.

Продолжится работа и на строительных площадках краевых медицинских учреждений, в том числе на объектах универсиады. К концу 2017 года будет достроен перинатальный центр в Норильске. Объем ассигнований на укрепление материальной базы отрасли будет расти.

### ОБСЛУЖИВАНИЕ ЖИТЕЛЕЙ НА СЕЛЕ

Обслуживание жителей сельских поселений, в которых отсутствуют аптечные организации, осуществляют фельдшерско-акушерские пункты (далее – ФАП), врачебные амбулатории: в 2015 году – 564 структурных подразделения районных больниц, в 2016 году – 709. Из них 25% осуществляют выписку рецептов и отпуск лекарственных препаратов. В 2017 году продолжится работа по осуществлению выписки рецептов и отпуска лекарственных препаратов, в том числе на льготных условиях, фельдшерами ФАП.

Работа по развитию и модернизации сети ФАП продолжается. В 2016 году на эти цели в рамках реализации государственной программы «Развитие здравоохранения» из бюджета края выделено более 46 млн рублей. До конца декабря 2016 года открылись 18 ФАП, и 2 новых медпункта после лицензирования приняли первых пациентов в январе 2017 года.

Важные для сельчан объекты здравоохранения в этом году возведены на севере и юге края, в западной и восточной группе районов. Так, сразу два новоселья в декабре отметили медицинские работники Балахтинского



4



САНИТАРНАЯ АВИАЦИЯ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

района. В ноябре 2016 года в пос. Вольном закончились работы по ремонту, в декабре состоялось торжественное открытие обновленного ФАП. В пос. Щетинкина 9 декабря новый модульный пункт открыл двери для посетителей. Из краевого бюджета на строительство этого ФАП было выделено более 1,9 млн рублей, дополнительно на 17,1 тыс. рублей приобретены медицинское оборудование и мебель. Отметим, что это уже пятый по счету модульный ФАП, возведенный в районе за счет средств краевого бюджета. В последнюю неделю декабря новоселье отметили медицинские работники пос. Усть-Тунгуска (Енисейский район) и дер. Дрокино (Емельяновский район).

Для совершенствования медицинской помощи на селе в крае действует долгосрочная программа, которая предполагает строительство и оснащение необходимым оборудованием новых объектов здравоохранения. За 5 лет действия программы в крае уже открылись 118 модульных ФАП и общеврачебная амбулатория. В 2017 году планируется построить еще 16 ФАП. Это позволит повысить качество оказания медицинской помощи населению сельских районов и улучшить условия труда для медработников на селе.

Актуальным вопросом остается дефицит медицинских кадров. Выплаты за счет краевого бюджета в 2016 году получали 380 студентов, интернов, ординаторов в рамках целевой подготовки специалистов с высшим медицинским образованием. Однако следует отметить тот положительный факт, что по программе «Земский доктор» в 2016 году для работы в сельскую местность прибыло 100 врачей.

#### ИНВАЗИВНЫЕ ЦЕНТРЫ ДЛЯ СЕЛЬСКИХ ТЕРРИТОРИЙ

Как уже отмечалось, в августе 2016 года в Красноярском крае были открыты 2 инвазивных центра на базе межрайонных больниц Канска и Ачинска. Данные центры перешли на круглосуточный режим работы и начали проводить операции на сосудах сердца (стентирование) при инфаркте миокарда. Это позволило максимально при-

5



ФАП В ПОС. БОЛЬШАЯ МУРТА

близить к сельским районам восточной и западной зоны высокотехнологичную помощь и проводить коронарографию и стентирование непосредственно на местах. Красноярский край стал пионером в использовании данного подхода. Высокие технологии позволили повлиять на показатели госпитальной летальности пациентов с острым инфарктом миокарда. Летальность при остром инфаркте миокарда в Красноярском крае составляет 10,4%, в то время как средний показатель по Российской Федерации – 15,8%.

#### ОБНОВЛЕНИЕ РЕГИОНАЛЬНОГО АВТОПАРКА

Всего на обновление регионального автопарка из краевого бюджета в 2016 году было направлено 35,5 млн рублей. Кроме того, в рамках реализации распоряжения Правительства Российской Федерации для учреждений здравоохранения Красноярского края приобретено за счет средств федерального бюджета 25 автомобилей скорой медицинской помощи. В сентябре 33 автомобиля отправились на подстанции Красноярска и в районы. В декабре в Ермаковский, Мотыгинский, Курагинский, Бирлюссский и другие районы уехало еще 20 автомобилей.

Вопросы обновления парка автомобилей скорой медицинской помощи находятся на постоянном контроле у министерства здравоохранения. В настоящее время на балансе организаций края состоит 449 автомобилей скорой медицинской помощи. Замена автопарка проводится планоно и поэтапно.

В целях обновления парка автомобилей скорой медицинской помощи в период 2012–2015 годов министерством приобретено 136 машин, затраты краевого бюджета составили 58,5 млн рублей, федерального бюджета – 61 млн рублей.

Министерством здравоохранения края подготовлены предложения для внесения в план первоочередных мероприятий по дополнительному финансированию отрасли здравоохранения на 2017–2019 годы с учетом замены автомобилей скорой медицинской помощи, имеющих высокую степень износа, в объеме 150 млн рублей.



### РАЗВИТИЕ САНИТАРНОЙ АВИАЦИИ

Красноярский край примет участие в реализации федерального приоритетного проекта «Развитие санитарной авиации», который направлен на повышение доступности экстренной медицинской помощи для населения, проживающего в труднодоступных районах.

Федеральный приоритетный проект «Развитие санитарной авиации» предполагает увеличение количества вылетов санитарной авиации в регионах страны с использованием новых медицинских вертолетов отечественного производства. Благодаря этому к 2019 году доля пациентов, нуждающихся в экстренной госпитализации и эвакуированных в медицинские организации в течение первых суток, увеличится до 90%. Также в рамках реализации проектной инициативы запланировано стро-

ительство в формате государственно-частного партнерства более 30 вертолетных площадок при медицинских организациях России.

Ввиду протяженности и других географических особенностей Красноярского края не всегда возможно оказать необходимую технологическую медицинскую помощь на месте. Поэтому санитарная авиация является важным направлением развития системы здравоохранения региона. Это позволяет максимально оперативно доставить пациента из труднодоступной и отдаленной точки в специализированные центры. В рамках участия в проекте в Красноярске планируется строительство 2 вертолетных площадок на территории спорткомплексов «Бобровый лог» и «Николаевская сопка», а также вблизи межрайонных центров, в том числе в рамках государственно-частного партнерства.