

Доклад Департамента Смоленской области по здравоохранению о результатах деятельности системы здравоохранения Смоленской области за 2013 год и основных направлениях деятельности на 2014 год

Основные направления необходимых преобразований в области здравоохранения определены **Указами Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года** и данными в их развитие поручениями Правительства Российской Федерации.

Важнейшим системным документом, определяющим цели, задачи и пути развития здравоохранения до 2020 года, стала государственная программа развития здравоохранения, базирующаяся на принятом Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».

Реализация мер по повышению качества и доступности всех видов медицинской помощи населению происходит в лечебно-профилактических учреждениях Смоленской области в соответствии с условиями и потребностями региона.

В 2013 году число умерших жителей области **сократилось**. Общий коэффициент смертности в 2013 году составил 16,5 на 1000 населения, что на **1,2% ниже уровня 2012 года** и на **14% ниже уровня 2009 года**.

Устойчивая **положительная тенденция к снижению смертности** населения была достигнута по основным группам заболеваний:

- системе кровообращения – **почти на 16%**;
- туберкулёзу – **на 18,6%**;
- младенческой смертности - **на 7,3%**.

Результаты первых месяцев 2014 года – весьма обнадеживающие и свидетельствуют о **последовательном снижении младенческой смертности за первые месяцы – уже до 4,4 промилле**.

В то же время, несмотря на достигнутые за последние годы позитивные изменения медицинских показателей при дорожно-транспортных происшествиях (так, госпитальная летальность достигла **3,8%**, что полностью соответствует лучшим клиникам, **сократилось также и среднее время доставки пострадавшего в травмоцентры**), смертность от дорожной травмы в 2013 году **увеличилась по сравнению с 2012 годом на 2,8%**. Проведённый анализ показал, что повышение смертности обусловлено **увеличением тяжести аварий** и количеством людей, **серьёзно пострадавших в них**. Решение проблемы дорожно-транспортного травматизма, безусловно, носит **комплексный характер**.

2013 год характеризовался и **повышением рождаемости населения**. В прошедшем году родилось **10 346 малышей, что на 57 детей больше, чем в 2012 году**.

Наряду с мерами социального стимулирования семей к рождению ребёнка, позитивную роль здесь сыграл весь комплекс мер по охране материнства и детства, включая организацию службы **психологического консультирования беременных женщин, в том числе оказавшихся в трудной жизненной ситуации**, что позволило **снизить число аборт за один год на 653, то есть на 9,7%**.

Важнейшим приоритетом здравоохранения является **развитие медицинской помощи матерям и детям**.

Для учреждений родовспоможения и детства в рамках программы модернизации было закуплено **625 единиц современного оборудования**.

На территории региона продолжается реализация программы **«Родовый сертификат»**, проведение **неонатального и аудиологического скрининга, оказание высокотехнологичной помощи новорожденным детям**. Дополнительно развернуто **29 реанимационных коек** для выхаживания новорожденных детей, в том числе - с экстремально низкой массой тела. Для оказания консультативной и лечебной помощи новорожденным в области функционирует выездная реанимационная бригада, в распоряжении которой 2 реанимобиля, оснащенных необходимым оборудованием. Разработана **схема маршрутизации** для оказания реанимационной помощи выездными бригадами.

Наиболее эффективными мерами борьбы с **формированием хронической патологии у детей**, в том числе заболеваний **репродуктивной сферы**, является **раннее выявление функциональных расстройств и своевременное лечение заболеваний у детей**. С этой целью в области проводится **масштабная профилактическая работа**.

В 2013 году эта работа осуществлялась по следующим направлениям:

- **диспансеризация детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации – 3484 ребенка;**

- **диспансеризация детей-сирот, принятых под опеку, в приемную или патронатную семью – 2097 детей;**

- **профилактических осмотры детей от 0 до 17 лет – 86 045 детей.**

Среди детей-сирот выявлено:

- **болезни органов пищеварения – 25,4 %;**

- **врожденные аномалии – 14,3 %, в т.ч. системы кровообращения - 11,7 %;**

- **болезни костно-мышечной системы и болезни эндокринной системы составили - по 11,4 %.**

При профилактических осмотрах у детей впервые было выявлено **2 случая злокачественных новообразований, 1 случай туберкулеза, 1000 врожденных аномалий и пороков развития**.

По результатам диспансеризации **всем нуждающимся проведено лечение и реабилитация** в амбулаторных и стационарных условиях, оказана высокотехнологичная медицинская помощь.

2013 год стал годом начала **широкомасштабной диспансеризации и взрослого населения**. Следует подчеркнуть направленность всеобщей диспансеризации не только на раннюю диагностику уже проявившихся заболеваний, но и на выявление и коррекцию **факторов риска их развития**.

Диспансеризацию проводили более 300 участковых врачей в 36 медицинских организациях области.

В 2013 году завершили диспансеризацию 110 289 человек.

В том числе, диспансеризацию прошли **1976 инвалидов Великой Отечественной войны** и приравненных к ним граждан.

С привлечением мобильных медицинских бригад, преимущественно в сельской местности, обследовано **6056 человек**.

У граждан, завершивших диспансеризацию, впервые выявлено 19 139 случаев хронических заболеваний.

Факторы риска выявлены практически у большинства граждан, прошедших диспансеризацию, причем у трети граждан – по 2 и более факторов риска.

По итогам диспансеризации пациентам проводится комплекс лечебных мероприятий в виде амбулаторного (19 715 чел.), стационарного (23 426 чел.), высокотехнологичного (1 241 чел.) и санаторно-курортного (320 чел.) лечения.

В 2013 году была проведена большая работа по профилактике **неинфекционных заболеваний, являющихся основной причиной смертности в регионе, как и в целом по стране.** Сокращение потребления табака и алкоголя, здоровое питание, физическая активность, регулярная диспансеризация населения – вот те меры, которые позволяют сохранить здоровье.

Существенно активизировалась работа центров здоровья – 3 центров для взрослых и 1 для детей. В них прошли обследование 17 047 человек, 5 460 из них составляли дети и подростки.

Число лиц, обученных в школах здоровья, составило 8 314 человек, что на **25% больше 2012 года.**

На территории Смоленской области в 2013 году продолжалось развитие **электронного здравоохранения.** Введено в эксплуатацию компьютерное оборудование в количестве **3 538 единиц.** Во всех учреждениях здравоохранения Смоленской области созданы защищенные каналы связи.

Весь санитарный транспорт (235 автомашин) и все дежурно-диспетчерские службы скорой медицинской помощи (в количестве 28 шт.) **оснащены навигационно-информационным оборудованием.** Оснащение скорой медицинской помощи системой ГЛОНАСС позволило сократить и время **приезда бригад скорой помощи** к пациентам, и, конечно, **повысить эффективность** самой службы.

50 учреждений здравоохранения оснащены **информационно-справочными терминалами (инфоматы) в количестве 114 единиц.** Внедрена запись на прием к **врачу.** Электронная запись удобна как для пациентов, так и для врачей и медицинских учреждений. Новая система помогает **уменьшить очереди в регистратуре и на прием к врачу, сократить сроки ожидания медицинской помощи,** создает условия для равномерного распределения нагрузки между специалистами медицинских учреждений региона.

Возможностями регионального сегмента федеральной информационной системы «Запись на прием к врачу в электронном виде» в 2013 году воспользовались **159 650 человек**.

В 27 учреждениях здравоохранения региона поставлено компьютерное оборудование для оснащения **телемедицинских консультационных центров** и пунктов, что позволяет проводить плановые и экстренные консультации больных.

Одним из важных мероприятий в части информатизации системы здравоохранения, является внедрение **электронной медицинской карты**. Работа в этом направлении **активно проводится в настоящее время**.

В 2013 году продолжалась реализация мероприятий по **совершенствованию** медицинской помощи больным с **острыми сосудистыми заболеваниями**. Ежегодно специализированную помощь в сосудистых отделениях и региональном сосудистом центре получают **более 2 тыс. человек** с острым коронарным синдромом и **более 3 тыс. с острым нарушением мозгового кровообращения**.

Сравнительные цифры говорят сами за себя:

- если в 2009 году тромболитическую терапию получили 17 человек, то в 2013 году – 145. Кроме того, с 2013 года данный метод экстренной помощи внедрен на уровне оказания **скорой медицинской помощи**.

- одной из основных функций регионального сосудистого центра является оказание неотложной и плановой медицинской помощи больным с ОНМК и ОКС, требующей диагностики и лечения с применением хирургических методов в круглосуточном режиме.

Для проведения хирургических вмешательств при геморрагических инсультах имеется операционная, оснащенная **современным оборудованием с нейронавигатором**.

- число оперативных вмешательств с каждым годом **возрастает**. В 2013 году оперативное лечение получил 61 человек, 2009 год - 2 человека.

- стентирование при остром коронарном синдроме в 2013 году получили 222 пациента, 2009 – 11.

- также больным проводится коронарографические исследования в экстренном и плановом порядке: 2013 год – 642, 2009 – 51.

После госпитализации в сосудистые отделения, пациенты направляются на медицинскую реабилитацию в санаторий - профилакторий ОАО РЖД, где развернуто 50 коек. С 2013 года организовано проведение медицинской реабилитации больным, перенесшим инсульт, на амбулаторном этапе (дневной стационар) на базе Консультативно-диагностической поликлиники №1.

В настоящее время планируется открыть на базе Сафоновской больницы реабилитации дополнительные круглосуточные койки для медицинской реабилитации больных, перенесших инсульт.

В 2013 году завершена реализация мероприятий **Национальной онкологической программы на территории области**. Проведен капитальный ремонт радиологического корпуса с оснащением современным высокотехнологичным оборудованием. Во всех поликлиниках г. Смоленска и поликлинических отделениях центральных районных больниц организованы первичные онкологические кабинеты, деятельность которых направлена на раннее

выявление онкологических заболеваний у населения.

Первые результаты 2014 года свидетельствуют о **наметившейся тенденции к снижению смертности от онкологических заболеваний – на 8,4%** .

Одним из основных мероприятий 2013 года являлась **реализация Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.**

Расходы на реализацию Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи **возросли по сравнению с предыдущим годом на 26,1%** и составили **8,3 млрд. рублей**, в том числе на реализацию Территориальной программы обязательного медицинского страхования – **на 31,5% и составили 6,4 млрд. рублей**. В результате Территориальная программа исполнена с **профицитом** к её расчетной стоимости 13,8% или 0,8 млрд. рублей. Впервые в эту программу были включены нормативы объемов финансирования по профилактике, диспансеризации населения, неотложной помощи, что позволило концентрировать финансовые ресурсы на этих значимых приоритетных направлениях.

На 2014 год общий объем финансового обеспечения Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи **на 2014 год возрос почти на 9%** и составляет 9 087,0 млн. рублей.

В 2013 году в сфере здравоохранения реализовывались мероприятия **пяти областных целевых и ведомственных программ.**

Основными направлениями в реализации целевых программ являлись: охрана здоровья матери и ребенка, борьба с заболеваниями социального характера, формирование здорового образа жизни, улучшение кадрового обеспечения учреждений здравоохранения области, повышение уровня пожарной безопасности и материально-технической базы в областных учреждениях здравоохранения, внедрение информационных систем управления деятельностью медицинских учреждений.

Одной из **основных проблем в системе здравоохранения является проблема дефицита кадров.** Функционирование системы здравоохранения невозможно без достаточного количества подготовленных медицинских работников.

В практическом здравоохранении Смоленской области работает 3920 врачей и 7908 средних медработников.

Количество недостающих врачей составляет 1355 человек, дефицит средних медработников составляет 3717 человек.

Однако в 2013 году **укомплектованность учреждений здравоохранения врачебными кадрами возросла и составила 88,6%.**

С целью **привлечения кадров** в регионе разработаны меры социальной поддержки. Предусмотрена дифференцированная выплата единовременного денежного пособия молодым врачам в 2013-2014 гг. в размере от 200 000 рублей до 500 000 рублей, средним медицинским работникам – 100 000 рублей. В рамках реализации мероприятий по закреплению молодых специалистов в сельской местности привлечены для работы в сельской местности **15 молодых врачей**, каждый из которых получил единовременную компенсационную выплату в размере

1 млн. рублей. На базе Смоленской государственной медицинской академии ежегодно обучаются от 13 до 17 врачей-ординаторов, **получающих стипендию из средств областного бюджета.** Дальнейшее трудоустройство этих специалистов проводится согласно договорам, предусматривающим отработку в учреждении здравоохранения не менее трех лет.

В целях повышения качества медицинских услуг осуществляется перевод работников на **эффективный контракт**, предусматривающий **повышение оплаты их труда в зависимости от достижения конкретных показателей качества и количества оказываемых услуг.**

Нельзя забывать о том, что медицинский работник выполняет стратегически значимую функцию – **охрану здоровья населения.** Этот труд должен **достойно оплачиваться.** В соответствии с указом Президента размер оплаты труда врача к 2018 году должен планомерно достичь размера, двукратно превышающего среднюю зарплату по региону, а среднего и младшего медицинского персонала – сравняться со средней. Следует отметить, что в 2013 году по всем медицинским организациям отмечается **рост средней заработной платы по всем категориям работников по отношению к 2012 году.**

Выполнение целевых показателей по медицинским работникам составило:

- врачи и работники, имеющие высшее образование - на **105%** (при плане – 26 462,69руб., фактически выполнено - **27 792руб.** (+1329,31 руб.));
- средний медицинский персонал - на **106,6%** (при плане 15424,67 руб. факт – **16443 руб.**(+1018,33 руб.));
- младший медицинский персона - **91,6%** (при плане 10221,9 руб., факт- **9359 руб.** (-862,9 руб.)

Невыполнение показателя по заработной платы младшего медицинского персонала можно объяснить тем, что в условиях низких базовых окладов доплаты данной категории работников до установленного показателя должны были значительно превысить доплаты, предусмотренные врачам и среднему медицинскому персоналу, что вызвало бы недовольство в коллективах. В настоящее время **проводится работа по исправлению ситуации с младшим медицинским персоналом.**

Департамент в постоянном режиме взаимодействует с Общественной палатой, общественными организациями в сфере здравоохранения, врачебными сообществами.

При Департаменте создан совет общественных организаций по защите прав пациентов. Расширяется взаимодействие с благотворительными организациями.

Основными задачами улучшения ситуации в сфере здравоохранения в 2014 году являются:

- повышение уровня профилактики заболеваний;
- формирование культуры здорового образа жизни;
- создание условий, благоприятствующих рождению детей;
- укрепление системы первичной медико-санитарной помощи, в том числе развитие медицинской реабилитации, паллиативной помощи;
- обеспечение доступности и высокого качества медицинской помощи;
- решение проблемы кадрового обеспечения учреждений здравоохранения;

- создание системы персонифицированного учета в системе здравоохранения и внедрение электронной медицинской карты.

В связи с поставленными задачами и приоритетными направлениями в текущем году планируется реализация следующих мероприятий:

- начало строительства областного Перинатального центра;

- модернизация службы крови, предусматривающая приобретение современного высокотехнологичного оборудования и подготовку кадров для областного Центра крови;

- проведение диспансеризации взрослого и детского населения, в том числе детей-сирот в учреждениях образования, учреждениях социального развития, учреждения здравоохранения;

- предупреждение и борьба с социально-значимыми заболеваниями (туберкулез, острые сосудистые и онкологические заболевания). Проведенные мероприятия позволят снизить смертность от болезней системы кровообращения до 806,5 на 100 тыс. населения, от туберкулеза – до 17,0 на 100 тыс. населения, от онкологических заболеваний – до 203,0 на 100 тыс. населения;

- повышение доступности лекарственного обеспечения сельским жителям

- повышение заработной платы медицинским работникам: врачам – до 29 811 рублей, средним медицинским работникам – до 17 380 рублей, младшим медицинским работникам – до 11 633 рублей.