

Публичная декларация целей и задач министерства здравоохранения Амурской области на 2015 год

Благодаря реализации целей и задач министерства здравоохранения области в 2014 году в Амурской области наблюдается устойчивая положительная динамика демографических показателей. По итогам года:

На 6,2% снизилась смертность населения в трудоспособном возрасте.

Не допущено ни одного случая материнской смертности.

Снизилась показатели смертности:

при заболеваниях сердечно-сосудистой системы на 18%;

от туберкулеза на 13%;

от новообразований на 5,9%;

от дорожно-транспортных происшествий на 15%;

младенческой смертности на 12%.

Продолжительность жизни увеличилась до 67 лет.

Основными направлениями деятельности министерства здравоохранения Амурской области в 2015 году являются:

– Реализация мероприятий по проведению в 2015 году Года борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

– Обеспечение населения лекарственными препаратами и медицинскими изделиями.

– Совершенствование медицинской помощи матери и ребенку.

Реализация мероприятий по проведению в 2015 году Года борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Во исполнение предложения Президента Российской Федерации, сформулированном в Послании Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации 04.12.2014, в соответствии с Планом основных мероприятий по проведению в 2015 году в Российской Федерации Года борьбы с сердечно - сосудистыми заболеваниями, в Амурской области утвержден План мероприятий по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями на 2015 год, мероприятия которого направлены на:

– Информирование населения по вопросам формирования здорового образа жизни и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний;

– Повышение эффективности организации и оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями;

– Образовательный сегмент в системе организации и оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Информирование населения по вопросам формирования здорового образа жизни и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний включает мероприятия:

– Социальная реклама по проблемам, связанным с сердечно-сосудистыми заболеваниями и факторами риска их развития, пропаганда здорового образа жизни;

– Информационно-образовательные и массовые мероприятия, направленные на пропаганду здорового образа жизни, формирование ответственности населения за состояние собственного здоровья;

– Мероприятия, в рамках летней оздоровительной кампании, направленные на формирование и популяризацию здорового образа жизни;

– Распространение материалов по популяризации норм потребления пищевых продуктов, отвечающих современным требованиям здорового питания, в том числе для детей;

– Размещение материалов на тему сердечно-сосудистых заболеваний на официальных сайтах министерства здравоохранения области и медицинских организаций области.

– Повышение эффективности организации и оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями включает следующие мероприятия:

– Совершенствование организации диспансеризации и диспансерного наблюдения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями и граждан с высоким риском их развития;

– Организация выездных форм работы центров здоровья в сельской местности и в труднодоступных районах;

– Создание и расширение практики школ пациентов с артериальной гипертонией, ишемической болезнью сердца и инсультом;

– Совершенствование медицинской помощи больным с сосудистой патологией в региональных и первичных сосудистых отделениях.

– Образовательный сегмент в системе организации и оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями включает:

– Региональная конференции «Организация оказания медицинской помощи больным с острой сосудистой патологией в области. Перспективы развития»;

– Региональная конференции «Актуальные проблемы кардиологии»;

– Издание сборника работ областной научно-практической конференции «Актуальные проблемы кардиологии»;

– Семинарские занятия в видеоселекторном режиме для врачей и фельдшеров скорой медицинской помощи региона «Проведения тромболизиса на догоспитальном этапе при остром инфаркте миокарда»;

– Участие специалистов региона в работе Всероссийских конференций, конгрессов форумов.

Реализация запланированных мероприятий Года борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями направлена на снижение показателей смертности, при этом ожидается сохранение жизней 100 жителям области от ишемической болезни сердца и 82 - от цереброваскулярных болезней.

Обеспечение населения Амурской области лекарственными препаратами и медицинскими изделиями

1. Повышение доступности лекарственных препаратов при оказании медицинской помощи населению и системы здравоохранения.

В 2015 году приоритетным направлением деятельности министерства здравоохранения области в сфере лекарственного обеспечения населения Амурской области является удовлетворение потребности отдельных категорий граждан лекарственными препаратами, обеспечение которыми осуществляется за счёт средств бюджетов:

- организация обеспечения граждан, включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи и не отказавших от получения социальной услуги, лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей инвалидов;

- организация обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей;

- организация обеспечения антивирусными препаратами для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С;

- организация лекарственного обеспечения больных туберкулёзом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя за счет средств федерального бюджета;

- организация обеспечения граждан лекарственными препаратами для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или инвалидности;

- организация обеспечения лекарственными препаратами отдельных категорий граждан, проживающих на территории области, страдающих социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, детей первых трех лет жизни, а также граждан, лекарственные препараты которым рекомендованы решением контрольно-экспертной комиссии по обеспечению необходимыми лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения отдельных категорий граждан Амурской области при министерстве здравоохранения области, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецепту врача (фельдшера) бесплатно.

- организация обеспечения граждан лекарственными препаратами в рамках реализации государственной программы «Развитие здравоохранения Амурской области на 2014-2020 годы».

2. Доступность лекарственной помощи сельскому населению Амурской области.

В целях реализации Федерального закона от 12 апреля 2010 года №61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» в части доступности лекарственного обеспечения населения, проживающего в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации на 236 обособленных подразделений медицинских организаций (42 врачебная амбулатория и 194 ФАПа) предоставлена лицензия на осуществление фармацевтической деятельности, позволяющая осуществлять розничную торговлю лекарственными препаратами для медицинского применения. Реализация лекарственных препаратов сельскому населению Амурской области осуществляется в 172 аптечных организациях, расположенных на территории сельских населенных пунктов.

Для обеспечения лекарственными препаратами жителей отдаленных сел и поселков, в том числе и лиц с ограниченной мобильностью, заключены 269 договоров курьерских услуг между фельдшерами фельдшерско-акушерских пунктов и аптечной организацией, осуществляющей услуги по отпуску лекарственных препаратов.

3. Мониторинг цен на жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты

На территории Российской Федерации, в соответствии с Федеральным законом от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» и постановлением Правительства Российской Федерации от 29.10.2010 № 865 «О государственном регулировании цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов» государственному регулированию подлежат цены на лекарственные препараты, включённые в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (далее - ЖНВЛП) и ежегодно утверждаемый распоряжением Правительства Российской Федерации.

В соответствии с совместными приказами Управления Росздравнадзора по Амурской области и министерства здравоохранения Амурской области от 20.04.2012 № 107/327 «О проведении мониторинга ассортимента и цен на лекарственные препараты», от 25.05.2012 № 146/415 «О внесении изменений в приказ от 20.04.2012 № 107/327 «О проведении мониторинга ассортимента и цен на лекарственные препараты», в Амурской области в 2015 году в плановом режиме продолжается ежемесячный мониторинг ценовой и ассортиментной доступности ЖНВЛП. Мониторинг проводится в двух сегментах: амбулаторном (аптечные организации) и госпитальном (медицинские организации) и проводится по всему перечню ЖНВЛП, утверждённому распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.12.2014 № 2782-р.

В мониторинге ассортимента и цен на лекарственные препараты, включённые в перечень ЖНВЛП принимают участие 28 медицинских организаций области (госпитальный сегмент), а также 28 юридических лиц

различных форм собственности фармацевтического рынка, включающих в себя 179 аптечных организаций, осуществляющих розничную торговлю лекарственными препаратами (амбулаторный сегмент).

Ежемесячный отчет о результатах мониторинга цен и ассортимента ЖНВЛП размещается на официальном сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения <http://www.roszdravnadzor.ru>.

4. Меры, принимаемые для увеличения обеспеченности населения и медицинских организаций области качественными отечественными лекарствами.

- заказ на поставку лекарственных препаратов размещается по международным непатентованным наименованиям лекарственных препаратов;

- в заказ на поставку лекарственных препаратов за счет федерального и областного бюджетов включается номенклатура, формы выпуска и дозировки лекарственных препаратов, преимущественно выпускаемых российскими производителями;

- в аукционной документации на поставку медицинских изделий предусмотрено ограничение по допуску производителей медицинских изделий в пользу отечественных производителей.

5. Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях.

С целью рационального использования финансовых средств на лекарственное обеспечение при оказании стационарной помощи, в т.ч. в дневных стационарах, а также амбулаторной помощи отдельным категориям граждан:

- осуществляется внедрение в медицинских организациях современных клинических рекомендаций ведения больных;

- создание системы рационального использования лекарственных препаратов на основе принципов доказательной медицины (ограничительные перечни региона и формуляры медицинских организаций, контроль расходования средств);

- формирование единых регистров пациентов, имеющих право на бесплатное лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении;

- совершенствование порядка выписки и отпуска лекарственных препаратов;

- создание и внедрение системы электронных назначений комплексное решение (медицинская организация + аптека);

- обучение специалистов здравоохранения принципам рационального использования лекарственных препаратов.

Совершенствование медицинской помощи матери и ребенку

Одной из приоритетных задач министерства здравоохранения Амурской области является недопущение материнской смертности и снижение показателя младенческой смертности.

В течение последних нескольких лет в Амурской области отмечается неуклонное снижение показателя младенческой смертности. В 2014 году данный показатель составил 9,1 на 1000 родившихся живыми, что ниже показателя 2013 года на 11,7% и ниже индикатора «Дорожной карты» субъекта на 16,4% (в 2014 году составлял 11,0). В 2015 году основной целевой показатель младенческой смертности, в рамках государственной программы «Развитие здравоохранения Амурской области на 2014–2020 годы», составляет 10,0 (РФ 8,0).

В последние годы в области создана стройная система по профилактике и снижению младенческой смертности. Функционирует областной перинатальный центр, оснащенный необходимым оборудованием для выхаживания и лечения детей с низкой и экстремально низкой массой тела, обучен медицинский персонал, оказывающий медицинскую помощь матерям и новорожденным. Успешно действуют реанимационно-консультативные центры педиатрический и акушерский. Отработана маршрутизация беременных, поуровневая система оказания акушерской и неонатологической помощи.

Врожденные пороки развития остаются одной из основных причин младенческой смертности. Многие из выживших детей становятся инвалидами с детства и их воспитание не только ложится тяжким бременем на плечи родителей, но и требует значительных материальных затрат от государства. В 2014 году в Амурской области врожденные аномалии развития заняли третье место в структуре причин младенческой смертности и составили 9,7 на 1000 родившихся живыми, что ниже показателя 2013 года на 46,4%.

Наиболее эффективным инструментом профилактики врожденных и наследственных болезней является комплексная пренатальная (дородовая) диагностика, представляющая перспективное направление медицинской генетики и включающая ультразвуковой и биохимический скрининг на сывороточные маркеры матери, программу индивидуального риска, инвазивные методы диагностики (молекулярно-генетические, цитогенетические исследования).

В 2014 году доля обследованных беременных по новому алгоритму проведения комплексной (пренатальной) диагностики нарушений развития плода от числа поставленных на учет в первом триместре беременности составила 72,3%. В 2015 году будет продолжен мониторинг пренатальной диагностики и аудит ее качества, с целью достижения охвата пренатальным скринингом не менее 70,5% от числа поставленных на учет в первом триместре беременности.

Охват новорожденных скринингом на наследственные заболевания в 2014 году составил 98,3%, аудиологическим скринингом — 99,3%. В 2015 году будет продолжен мониторинг проведения неонатального и аудиологического скрининга с целью достижения охвата неонатальным скринингом — не менее 98,3%, аудиологическим скринингом — не менее 99,3% от числа новорожденных

Диспансеризация детей занимает ведущее место в работе детских лечебно-профилактических учреждений.

В 2014 году в Амурской области охват медицинскими осмотрами несовершеннолетних составил 93,1% (133445 человек) от подлежащих профилактическим медицинским осмотрам в отчетном периоде. Целевой индикатор охвата детей в возрасте от 0 до 17 лет профилактическими медицинскими осмотрами в 2015 году составляет не менее 96,8%.

В 2014 году продолжена ежегодная диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Охват диспансеризацией пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, составил 91,9% (3268 ребенка) от подлежащих диспансеризации. Целевой индикатор охвата диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 2015 году составляет не менее 100%.

Продолжена диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью. Охват диспансеризацией этой категории детей составил 93,6% (2554 ребенка) от числа запланированных. Целевой индикатор в 2015 году составляет не менее 100%.

С целью снижения показателя младенческой смертности
планируется проведение следующего комплекса мероприятий

Комплекс мер, направленных на снижение смертности от врожденных аномалий развития:

– выступление медицинских работников в средствах массовой информации о необходимости своевременной постановки на учет по беременности;

– проведение санитарно-просветительной работы в виде бесед, лекций среди женщин фертильного возраста о необходимости своевременной постановки на учет по беременности;

– Мероприятия, направленные на улучшение выявляемости врожденных аномалий развития:

– проведение просветительной работы среди женщин фертильного возраста о необходимости проведения пренатальной диагностики;

- проведение медицинскими работниками разъяснительной работы с беременными, в т.ч. с их родственниками, о необходимости проведения пренатальной диагностики;
- проведение пренатальной диагностики в перинатальном центре ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» и 5 окружных кабинетах на территории области;
- повышение квалификации врачей ультразвуковой диагностики;
- доставка медицинским транспортом женщин группы социального риска для проведения пренатальной диагностики.

Комплекс мер, направленных на улучшение маршрутизации женщин с патологией беременности и экстрагенитальными заболеваниями:

- выступление медицинских работников в средствах массовой информации о необходимости родоразрешения в рекомендованных специалистами учреждениях;
- проведение медицинскими работниками разъяснительной работы с беременными, в т.ч. с их родственниками, о необходимости родоразрешения в рекомендованных специалистами учреждениях (маршрутизация в соответствии с группой риска);
- контроль органом управления здравоохранением за маршрутизацией беременных в соответствии с группами риска;
- контроль за ведением программы электронного мониторинга всех беременных области;
- проведение ежедневных видеоселекторных совещаний с медицинскими организациями области, в том числе и по вопросам маршрутизации беременных.

Комплекс мер, направленных на улучшение навыков первичной реанимации новорожденных:

- совершенствование навыков проведения первичной реанимации новорожденных;
- обучение врачей-анестезиологов-реаниматологов и неонатологов на симуляционных циклах в ГБОУ ВПО «Амурская государственная медицинская академия»;
- обучение врачей-анестезиологов-реаниматологов и неонатологов учреждений родовспоможения второй группы на базе ОПЦ ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница».

Внедрение клинических рекомендаций по лечению новорожденных, а также аудит их использования;

- внедрение всех порядков и клинических протоколов оказания медицинской помощи новорожденным в полном объеме;
- проведение анализа всех случаев смерти детей в Амурской области с разбором результатов на заседании региональной комиссии министерства здравоохранения Амурской области по разбору случаев младенческой и детской смертности и выработкой дифференцированной тактики снижения предотвратимой смертности.