

Публичная декларация целей и задач министерства здравоохранения Амурской области на 2017 год

Основные ориентиры, в соответствии с которыми работает здравоохранение Амурской области, заданы Указами Президента России Владимира Владимировича Путина, а также стратегическими документами Правительства Российской Федерации и Амурской области.

2017-й год – ещё один шаг в направлении снижения смертности населения Амурской области и увеличения продолжительности его жизни.

В целом в Амурской области отмечается положительная динамика показателя продолжительности жизни населения области (2015 год - 67,27 лет, 2016 год – 68,27 лет).

По итогам 2016 года показатель общей смертности (13,7) на 1,5% ниже показателя 2015 года (13,9), в том числе отмечается снижение на 4,9% показателя смертности лиц трудоспособного возраста.

За 2016 год при сравнении с аналогичным периодом 2015 года снижены показатели смертности от болезней системы кровообращения на 4,6%, от туберкулёза на 22,7%, от болезней органов дыхания на 0,3%, от дорожно-транспортных происшествий на 27,6%, от внешних причин на 7%, младенческой смертности в 1,5 раза.

Основными задачами отрасли здравоохранения на 2017 год остается обеспечение устойчивого функционирования и развития системы здравоохранения путем реализации следующих направлений:

- развитие первичной медико-санитарной помощи и санитарной авиации,
- повышение доступности высокотехнологичной медицинской помощи,
- информатизация здравоохранения.

Развитие первичной медико-санитарной помощи и санитарной авиации в Амурской области.

С целью совершенствования оказания первичной медико-санитарной помощи населению Амурской области проводится диспансеризация определенных групп взрослого населения Амурской области в соответствии с Порядком, утвержденным приказом Минздрава России от 03.02.2015 № 36ан.

В 2017 году общий плановый объем граждан, подлежащих диспансеризации определенных групп взрослого населения увеличен на 7,5% и составляет 130812 человек. В проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения в 2017 году принимает участие 40 медицинских организации области, организована работа 22 мобильных медицинских бригад. В 2016 году отмечается рост доли охваченных диспансеризацией определенных групп взрослого населения на 7,8% в сравнении с 2015 годом.

В проведении профилактических медицинских осмотров в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания населению Амурской области бесплатной медицинской помощи в 2017 году участвует

39 медицинских организаций. Плановый показатель охвата населения области профилактическими медицинскими осмотрами за 2016 год выполнен на 101,3%. В 2017 году плановый показатель охвата профилактическими медицинскими осмотрами увеличен на 1,5%.

Министерством здравоохранения Амурской области организован регулярный мониторинг выполнения планового задания охвата диспансеризацией определенных групп взрослого населения в разрезе каждой медицинской организации с заслушиванием достигнутых результатов на планерных совещаниях. В помощь медицинским организациям муниципальных образований области организованы в соответствии с графиком выезды бригад врачей специалистов медицинских организаций областного центра. Консультативную, организационно-методическую помощь при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения медицинским организациям муниципальных образований области оказывают утвержденные приказом министерства здравоохранения области врачи-кураторы.

В целях обеспечения качества, доступности и преемственности на различных этапах оказания медицинской помощи, а также приближения к пациенту специализированных видов медицинской помощи и рационального использования имеющихся ресурсов, в области создана трехуровневая система оказания медицинской помощи.

С учетом уровней оказания медицинской помощи маршрутизация беременных, рожениц и родильниц, детей, больных заболеваниями системы кровообращения, травмами, новообразованиями, с социально-значимыми заболеваниями регулярно совершенствуется.

В медицинских организациях области разработаны планы-графики выездной работы во все структурные подразделения для охвата осмотрами населения, проживающего на подведомственной территории, в том числе на отдаленных территориях, утвержденные руководителями медицинских организаций, согласованные главами муниципальных образований области и министром здравоохранения области. Планы-графики выездов составлены таким образом, что каждый населенный пункт муниципального образования закреплен за медицинским работником, оказывающим медицинскую помощь населению подведомственной территории, в том числе на дому (патронаж, вакцинация), курьерские услуги по доставке лекарственных препаратов, организующим население к проведению профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения и диспансеризации детей.

По итогам 2016 года охвачено осмотрами населения на 23,5% больше в сравнении с 2015 годом.

Для своевременного оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах, налажена система медицинской эвакуации, как наземным, так и воздушным транспортом.

В 2016 году осуществлено 1116 выездов в районы области наземным транспортом, экстренная специализированная медицинская помощь при

выездах оказана 1364 пациентам, эвакуировано в специализированные медицинские организации области автотранспортом 1339 больных, что на 23,9% больше, чем в 2015 году.

В северные и отдаленные районы области с целью оказания экстренной медицинской помощи и транспортировки в специализированные медицинские организации в 2016 году осуществлено 199 вылетов санитарной авиации, при вылетах эвакуировано 426 пациентов, что на 4,7% больше, чем в 2015 году.

Постановлением Правительства Амурской области утверждена региональная программа Амурской области «Обеспечение оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации» на 2017-2019 годы.

Для решения этой задачи в Амурской области также обеспечено функционирование 3 телемедицинских центров и 31 телемедицинского кабинета, что позволяет медицинским работникам получать консультативную помощь от специалистов региональных центров дистанционно посредством видеоконференцсвязи.

В результате проводимой работы возрастает число впервые выявленных заболеваний, что способствует своевременному взятию пациентов на диспансерное наблюдение и назначению необходимого лечения.

В целях снижения несвойственной нагрузки на скорую медицинскую помощь во всех медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Амурской области, организованы кабинеты неотложной помощи. В 2016 году число граждан, получивших неотложную медицинскую помощь увеличилось на 16,4% в сравнении с 2015 годом.

С целью использования методов и достижений современной медицинской помощи для проведения лечебных процедур и манипуляций, направленных на улучшение качества жизни больных, когда возможности радикального лечения уже исчерпаны, в области организована деятельность кабинетов и отделений для оказания паллиативной медицинской помощи. Медицинская помощь на паллиативных койках (23 койки) оказывается по различным профилям (терапия, онкология, психиатрия, неврология и проч.). В 2016 году число пациентов, пролеченных на паллиативных койках, увеличилось на 20% по сравнению с 2015 годом.

Процесс старения населения области является важнейшей социальной проблемой, так как сопровождается повышением риска смерти. Организация деятельности геронтологической службы в Амурской области во многом определяет качество решения этой проблемы.

С целью совершенствования организации медицинской помощи гражданам пожилого и старческого возрастов в области с 2016 года на базе медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Амурской области, организовано открытие гериатрических кабинетов, предназначенных для оказания первичной специализированной медицинской помощи прикрепленному населению пожилого и старческого

возрастов, а также лицам с признаками преждевременного старения организма. Утвержден Алгоритм оказания медицинской помощи населению Амурской области по профилю «гериатрия» и поведено обучение врачебного персонала на базе ФГБОУ ВО «Амурская государственная медицинская академия» и среднего медицинского персонала на базе ГАУ АО ПОО «Амурский медицинский колледж» по вопросам гериатрии.

Важнейшим приоритетом деятельности медицинских организаций области является развитие службы охраны материнства и детства. Министерством здравоохранения области проводится комплекс мероприятий, направленных на профилактику и снижение материнской младенческой и детской смертности.

Продолжается укрепление материально-технической базы учреждений родовспоможения и детства, переведен на другие площади после ремонта терапевтический корпус ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая детская больница».

Продолжается непрерывное обучение врачей, оказывающих медицинскую помощь матерям и детям на рабочих местах в областном перинатальном центре и в симуляционном центре ФГБОУ ВО «Амурская государственная медицинская академия».

Во всех районах области внедрены ежедневные «диспетчерские часы» для осуществления мониторинга беременных и детей из семей социального риска.

В круглосуточном режиме функционируют 2 дистанционных консультативных центра (акушерский и педиатрический) на базе областного перинатального центра и областной детской клинической больницы, что позволяет в режиме реального времени оказать консультативную помощь и сконцентрировать наиболее тяжелых пациентов в учреждениях 3 уровня.

Ведется электронная программа мониторинга всех беременных области.

В 2015 году внедрена и эффективно работает система мониторинга оказания первичной медико-санитарной помощи детям до года в соответствии с приказом министерства здравоохранения области от 06.10.2015 № 1113 «О совершенствовании организации проведения мониторинга детей до года в медицинских организациях Амурской области посредством ввода в промышленную эксплуатацию раздела «Мониторинг медицинского наблюдения детей до года модуля «Статистика» РИСЗ АО».

Проводятся еженедельные видеоселекторные совещания заместителя министра с руководителями медицинских учреждений области по вопросам профилактики и снижения младенческой смертности и предотвращению материнской смертности.

Внедрена и эффективно работает система анализа каждого случая младенческой и детской смертности на Региональной комиссии. К рецензированию медицинских документов привлекаются сотрудники ФГБОУ ВО «Амурская государственная медицинская академия», главные

специалисты МЗ АО, наиболее опытные врачи-практики, а также главный специалист по педиатрии ДВФО профессор В.К. Козлов.

Результаты мониторинга пренатальной диагностики заслушиваются еженедельно на планерных видеоселекторных совещаниях, проводимых министром здравоохранения с руководителями всех медицинских учреждений области.

Число обследованных беременных в рамках пренатальной диагностики нарушений развития ребенка в сроки 11-14 недель в 2016 году составило 8438 или 95,0% от взятых на учет в первом триместре беременности.

В 2016 году продолжен неонатальный скрининг, направленный на своевременное выявление у новорожденных наследственных заболеваний. Охват новорожденных неонатальным скринингом составил 98,4%.

Процент охвата детей первого года жизни аудиологическим скринингом также приближен к 100% (99,3%).

В число оплаченных случаев проведенных медицинских осмотров несовершеннолетних в 2016 году составило 106,5% от Плана-графика проведения медицинских осмотров несовершеннолетних и 95,0% от общей численности детского населения от 0 до 17 лет.

Охват диспансеризацией детей-сирот им детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях, составил 100,0%. Охват диспансеризацией детей-сирот, принятых под опеку, попечительство, в приемную или патронатную семью составил 100,0%.

Благодаря комплексу проводимых мероприятий показатель младенческой смертности в Амурской области на протяжении последних лет имеет устойчивую тенденцию к снижению (с 18,7‰ в 2005 году до 5,2‰ в 2016 году). В 2016 году показатель составил 5,2 на 1000 родившихся живыми, что значительно ниже целевого индикатора (9,8).

В 2016 году зарегистрирован 1 случай материнской смертности, показатель составил 9,6, что в 2 раза ниже показателя «Дорожной карты».

Приоритетным направлением службы в 2017 году является снижение показателя младенческой смертности, профилактика случаев материнской смертности, повышение доступности и качества оказания медицинской помощи матерям и детям.

В 2017 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, гипопитарным нанизмом, болезнью Гоше,

злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей;

- организация обеспечения противовирусными 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».

В целях обеспечения доступности лекарственного обеспечения населения, проживающего в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации, начиная с 2011 года на обособленные подразделения медицинских организаций области предоставляется лицензия на осуществление фармацевтической деятельности, позволяющая осуществлять розничную торговлю, хранение лекарственных препаратов для медицинского применения. Лицензия на осуществление фармацевтической деятельности имеется на 351 объекте, в том числе 307 ФАПов (из 317), 44 врачебных ёмбулаториях (из 56).

Для обеспечения лекарственными препаратами жителей отдаленных сел и поселков, в том числе и пациентов с ограниченной мобильностью, где отсутствуют аптечные учреждения, заключены 281 договоров курьерских услуг между фельдшерами фельдшерско-акушерских пунктов и аптечной организацией, осуществляющей услуги по отпуску лекарственных препаратов.

Развитие кадрового потенциала – одно из мероприятий, направленное на развитие первичной медико-санитарной помощи, включающее в себя совершенствование системы оплаты труда

(«эффективный контракт») и реализацию мер социальной поддержки медицинским работникам, оказывающим первичную медико-санитарную помощь (реализация программы «Земский доктор»).

Ежегодно увеличивается количество выпускников, трудоустроенных в медицинские организации области после окончания высших медицинских учебных заведений. В 2015 году трудоустроено в медицинские организации области – 120 выпускников, в 2016 году – 119. В 2017 году ожидается трудоустройство 128 выпускников.

В 2016 году было заключено 52 договоров о предоставлении единовременных компенсационных выплат в размере 1 млн. руб. В рамках выполнения мероприятий по предоставлению единовременных компенсационных выплат в размере 1 млн. руб. на 2016 год запланировано заключение 55 договоров. Главы муниципальных образований области предоставляют молодым специалистам выплаты «подъемных» в размере от 10 тыс. до 150 тыс. рублей, оплату аренды жилого помещения в течение первых 3-х лет работы, предоставления комнаты в благоустроенном общежитии или служебного жилья, внеочередное предоставление мест в детских садах. На 2017 год запланировано заключение 42 договоров.

Подготовка и повышение квалификации медицинских кадров, работающих в медицинских организациях, одно из мероприятий, направленное на развитие первичной медико-санитарной помощи, включающее в себя совершенствование образовательных программ для подготовки медицинского персонала, оказывающего первичную медико-санитарную помощь, внедрение практикоориентированных образовательных стандартов в учреждения 1 и 2 уровней; создание условий дистанционного образования практическому здравоохранению.

В рамках проведения мероприятий по развитию кадрового потенциала медицинских организаций планируется совершенствование системы оплаты труда («эффективный контракт») в медицинских организациях Амурской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; осуществление выплат стимулирующего характера за объем и качество выполненной работы.

Повышение доступности высокотехнологичной медицинской помощи

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» определено, что высокотехнологичная медицинская помощь (далее – ВМП) является частью специализированной медицинской помощью и включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов генной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники. Право на получение бесплатной ВМП имеют все

граждане Российской Федерации без исключения. Главный критерий её получения - наличие медицинских показаний.

В Амурской области отмечается рост доступности ВМП жителям области. В 2016 году число больных, получивших ВМП на 25,5% больше, чем в 2015 году, а в сравнении с 2009 годом – в 7 раз.

В 2016 году за счет средств федерального бюджета в 64 федеральных клиниках пролечено по 15 профилям заболеваний 1856 амурчан, что составляет 41% от общего числа больных, получивших ВМП.

За счет средств обязательного медицинского страхования пролечено 2681 пациента, из них 92% в шести медицинских организациях области по 18 профилям заболеваний и 8% в условиях федеральных клиник по 14 профилям.

По востребованности различных видов ВМП по профилям заболеваний на первом месте стоит сердечно-сосудистая хирургия, на втором – травматология и ортопедия, на третьем – неонатология, офтальмология.