

РЕШЕНИЕ

расширенной коллегии министерства здравоохранения Калужской области «Об итогах работы отрасли здравоохранения в Калужской области за 2014 год и задачах на 2015 год»

*г. Калуга ул. Пролетарская 111 ком. 704
здание дома Правительства области
10 февраля 2015 г.*

Коллегия отмечает, что в 2014 году работа ведомства была сосредоточена на трех главных направлениях: повышение эффективности диспансеризации населения, совершенствование медицинской помощи матери и ребенку, обеспечение доступности и качества медицинской помощи, в том числе высокотехнологической.

В ходе широкомасштабной диспансеризации населения осмотрено около 215 тысяч человек, из них 106,5 тысяч детей. Это 1/5 часть жителей области. В полном объеме проведены осмотры детей, оставшихся без попечения родителей, получающих воспитание в неродственной семье, находящихся в трудной жизненной ситуации. С целью повышения доступности помощи детям, проживающим в районах области, осуществлено 83 выезда в 23 района мобильного комплекса «Детское здоровье. Диспансеризация».

В 2014 году осмотрено 108512 человек взрослого населения. В итоге у 16,6% граждан прошедших диспансеризацию были впервые выявлены серьезные заболевания, а у 50% взрослого населения уже сформированы хронические заболевания. Кроме того, в высоком проценте случаев выявлены факторы риска, являющиеся пусковым моментом развития болезней системы кровообращения, (55,9 % от всех случаев смерти -1 место). В связи с этим в ежегодном послании Президент России В. В. Путин объявил 2015 года Годом борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Кроме того, в прошедшем году стартовали с развитием на долгосрочный период еще два профилактических проекта: программа по сохранению женского здоровья «Ранняя диагностика рака шейки матки» (внедрено тестирование на вирус папилломы человека), программа «Мужское здоровье и долголетие».

По направлению «охраны материнства и детства» силы и средства были сосредоточены на снижении показателя младенческой смертности, как основного интегрального медико-экономического и социального показателя региона. Постановлением Правительства Калужской области утвержден межведомственный план по снижению младенческой и детской смертности. Почти в 2,5 раза увеличилась число дистанционно проконсультированных беременных женщин. Пренатальной (дородовой) диагностикой нарушений развития плода было охвачено в 2014 году 73,4% беременных. Особое внимание было уделено маршрутизации пациентов в учреждения по уровням оказания помощи, соблюдению порядков и стандартов. Начато строительство Перинатального центра на 160 коек. По предварительным данным показатель младенческой смертности достиг среднероссийского значения -7,5 промилле, что на 26% ниже 2012 года (переход на новые критерии) и на 20 % ниже уровня 2013 года (9,4).

По направлению «обеспечение доступности и качества медицинской помощи, в том числе высокотехнологической» - решались задачи внедрения в практику работы новых эффективных медицинских методик, а также доступности по наиболее востребованным исследованиям. В федеральных клиниках по ВМП пролечено 2869 пациентов (2856), что чуть выше 2013 года, «сроки ожидания» не превысили нормативных сроков.

В рамках государственной программы «Развитие здравоохранения Калужской области» за счет средств федерального и областного бюджета по 4 подпрограммам закуплены 346 единиц современного медицинского оборудования.

Проведенные специалистами ведущих российских клиник 24 мастер-класса и новое оборудование позволили внедрить в 2014 году 69 новых методик диагностики и лечения.

За 3 последних года объем проведенных эндоваскулярных методов лечения возрос в 12 раз (2011г. - 37, 2014г. - 469.), число коронарографий - в 5 раз (2011г. - 228, 2014г. - 1175), тромболитической терапии больным с острым коронарным синдромом, госпитализированным в сосудистые подразделения - в 3 раза (2011г. - 60, 2014г. - 184). Показатель смертности от болезней системы кровообращения за 3 года снизился на 12,3%, (от 5 до 3% ежегодно) и составил 85,9 на 10 тысяч населения (1204 сохраненных жизни).

Впервые показатель смертности от новообразований, занимающий II ранговое место в структуре смертности населения (их доля -14,8%), снизился на 5,4% с 24,0 до 22,7 на 10 тысяч населения (131 сохраненная жизнь), как результат активизации системной противораковой работы. В 2014 году на учет с онкологическим заболеванием взято 3662 человека, у 45,1% диагноз выявлен на I-II стадии (2013г. - 40,3%).

На лекарственное обеспечение граждан, имеющих право на получение лекарственных препаратов бесплатно, в 2014 году выделено и израсходовано 1 млрд. 58 млн. рублей, в том числе 474,3 млн. рублей (45% - от общего финансирования)- средства бюджета области. Так по программе ОНЛС каждый обратившийся за лекарственной помощью житель области получил препараты на сумму 15084 рубля. За счёт средств областного бюджета житель - на сумму 8788 рублей.

Диалог с гражданским обществом ведется на площадках Совета общественных организаций по защите прав пациентов при министерстве здравоохранения Калужской области, по анализу поступающих обращений и звонков на «горячие линии». До 90% жалоб связаны с нарушением медицинской этики и деонтологии и, зачастую, порождаются работниками регистратур. Перед руководителями учреждений всех уровней поставлена задача: навести порядок работы в регистратуре.

Совершенствуются формы оплаты труда с учетом качества выполняемой работы и нагрузки. Действует новая система оплаты труда. Около 4 тысяч работников, в первую очередь административно-управленческий аппарат, заключили эффективный контракт. Задача 2015 года – сохранить уровень заработной платы прошлого года.

Следует отметить, что кадровая ситуация в учреждениях здравоохранения стабилизировалась. В течение последних 3 лет наметилась положительная динамика прироста врачей – специалистов, в т.ч. в сельских районах. Число вакантных должностей врачей сократилось с 860 до 420. Федеральным министерством на предстоящий период поставлена задача - повышение качества управления

здравоохранением в связи с тем, что взят курс существенного повышения эффективности расходования государственных средств на здравоохранение. Нормативными документами принят вектор на увеличение доли объемов медицинской помощи в первичном звене здравоохранения и повышение эффективности стационарной круглосуточной помощи. Идет перераспределение части ее объемов в дневные стационары, реабилитационные и паллиативные подразделения, а также пересмотр инфраструктуры здравоохранения. В 2014 году финансирование Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Калужской области составило 10423,9 млн. руб., что на 6,3% выше уровня предыдущего года (9805,1 млн. руб.). План 2015 года - 11292,2 млн. руб. Впервые в полном объеме в ОМС погружены все виды медицинской помощи, включая скорую помощь и все виды высокотехнологичной медицинской помощи, которые ранее финансировались из федерального бюджета. Осуществлен переход на единую тарифную систему во всей стране, на единые способы оплаты медицинской помощи, ориентированной на результат. В программе госгарантий учтены в полном объеме затраты на все профилактические мероприятия: диспансеризацию, профилактические медицинские осмотры и профилактические программы, а также затраты на паллиативную, неотложную, скорую, специализированную и высокотехнологичную медицинскую помощь как в калужских медицинских организациях, так и в клиниках за пределами области. Увеличилось с 7 до 17 число учреждений частного сектора для сокращения сроков получения медицинских услуг. Количество госпитализаций в круглосуточный и дневной стационар в рамках ПГГ запланировано больше федерального норматива.

В здравоохранении не стоит задача по сокращению коечного фонда. Наша основная цель - эффективная работа койки, которая должна составлять, как минимум, 330-340 дней в году. В соответствии с Соглашением, подписанным между Минздравом РФ и администрацией Калужской области, предстоит достичь работы койки 331 день в году при средней длительности пребывания пациента на койке в стационаре 11,9 дней. А это значит, что число неэффективно функционирующих коек будет уменьшено, часть - переведена в резервные койки. Для развития первичной медицинской помощи (должна быть менее 60% всех объемов) в г. Калуге: в микрорайоне Правобережье открыто педиатрическое отделение, завершается ремонт офиса врача общей практики. Круглосуточные терапевтические и ЛОР койки в ГБУЗ КО «Первая городская больница им. Красного Креста» переведены в полном объеме в 2-х сменный режим работы коек дневного пребывания без увеличения общей численности коек по терапии. Завершены ремонтные работы в помещениях для размещения скорой медицинской помощи в микрорайоне Кубяка, на ФАПе в д. Ромодановские Дворики. В дер. Тихонова Пустынь установлен модульный ФАП с применением инфракрасной системы отопления. В конце декабря прошлого года первых пациентов приняло областное отделение паллиативной помощи на 20 коек на базе Товарковский районной больницы. Начато строительства детско-взрослой поликлиники на 360 посещений в смену в г. Балабаново, завершение которого планируется в текущем году.

Министерством здравоохранения Калужской области разработан план работы на 2015 год и независимо от того, как сложится экономическая ситуация, медицинская помощь населению будет оказана в объемах гарантированных государством программой государственных гарантий.

Коллегия решает:

1. Принять курс существенного повышения эффективности расходования государственных средств в сфере здравоохранения и повышение качества управления здравоохранением, «бережливого» администрирования;

2. Принять меры по реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Калужской области и лекарственной помощи не превышая запланированных объемов, независимо от сценария прогнозирования и развития финансовой ситуации;

3. Продолжить регулярную практику ведения открытого диалога с гражданским обществом, медицинским сообществом о преобразованиях в сфере здравоохранения;

4. Повысить личную ответственность каждого работника медицинских организаций на своем участке работы за результаты труда и соблюдение норм медицинской этики и деонтологии.

5. При реализации мероприятий Года борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями уделить первостепенное внимание просветительской, санитарно-гигиенической работе с населением, повышению мотивации к сохранению и ответственности гражданина за свое здоровье.

Председатель коллегии



Е. В. Разумеева

Секретарь



И. А. Подлесных