

## Об итогах деятельности отрасли здравоохранения Республики Бурятия в 2015 году и задачах на 2016 год

***Уважаемый Вячеслав Владимирович! Уважаемые участники совещания!***

Главной задачей отрасли в 2015 году стало обеспечение устойчивого функционирования и развития системы здравоохранения путем обеспечения объема гарантированной бесплатной медицинской помощи. Основные ориентиры, в соответствии с которыми мы работали, были заданы Указами Президента России, а также стратегическими документами Правительства Российской Федерации и Республики Бурятия. *(Направления развития и задачи отрасли представлены на слайде)*

Главным результатом деятельности здравоохранения в 2015 году явился рост продолжительности жизни. В 2015 году показатель составил - 69,15 лет (в 2014 году - 68,5 лет), что в значительной мере связано со снижением смертности лиц трудоспособного возраста (показатель снизился на 5,7 % (216 человек).

Коэффициент общей смертности населения республики составил 11,4 на 1 000 населения, что ниже показателя 2014 года (11,5) на 0,8 %, и ниже уровня России (13,1) на 13,0 %, СФО (13,2) – на 14,0 %. Показатель рождаемости составил 17,3 на 1 000 населения, республика занимает третье место по уровню рождаемости в СФО. Сохраняется положительный естественный прирост - 5,9 на 1000 населения (5829 человек).

Положительных демографических результатов, несмотря на сложную финансово-экономическую ситуацию, позволила добиться слаженная работа по повышению доступности медицинской помощи разных видов и форм оказания. В 2015 году на этом направлении было сделано несколько принципиально важных шагов:

1. Введена система еженедельного мониторинга ключевых показателей работы каждого участкового врача по каждому из 411 терапевтических участков, что позволило точно выявлять проблемы в обеспечении основным объемом первичной медико-санитарной помощи, включая профилактику, и оперативно на них реагировать.

2. Учитывая транспортную доступность, сложившиеся потоки больных определены зоны ответственности учреждений здравоохранения. Для повышения доступности медицинской помощи население сел Нижний Саянтуй, Верхний Саянтуй, Вознесенки и прилежащих ДНТ переданы от Гарбагатайской ЦРБ на обслуживание Городской поликлиники № 2, население села Эрхирик Заиграевского района обслуживается Городской больницей № 4. Работа в данном направлении продолжается. В настоящее время с целью обеспечения доступности медицинской помощи населению отдаленных районов республики, граничащих с другими субъектами РФ, прорабатывается вопрос о заключении соглашений по оказанию медицинской помощи медицинскими организациями Иркутской области и Забайкальского края.

3. Продолжена работа по созданию 3-х уровневой системы оказания медицинской помощи. Проведены мероприятия по территориальному планированию медицинской инфраструктуры с маршрутизацией пациентов по

профилям заболеваний, алгоритмом действий при оказании медицинской помощи в населённых пунктах, в которых отсутствуют медицинские организации. Особое внимание обращено медицинскому обеспечению жителей населенных пунктов с численностью населения менее 100 человек, при отсутствии медицинских организаций. В 32 селах сформированы домохозяйства с возможностью оказания первой помощи и обеспечением экстренной связью, а также предусмотрено оказание первичной медико-санитарной помощи путем выездных форм работы.

Одним из основных направлений работы системы здравоохранения является профилактическое. Минувший год в России прошел под эгидой борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Продолжилась масштабная работа по диспансеризации определенных групп взрослого населения. Всего осмотрено более 157 тысяч человек, план выполнен на 100,7 %, зарегистрировано более 21 тысячи впервые выявленных случаев заболеваний. Данные пациенты взяты под динамическое наблюдение с проведением мероприятий по лечению, профилактике осложнений и реабилитации.

Усовершенствована работа сосудистых центров, в которых получают специализированное лечение 70,0 % пациентов. Населению отдаленных районов (30,0 %) медицинская помощь оказывается в ЦРБ с проведением телемедицинских консультаций со специалистами сосудистого центра. В 2015 году проведено 50 телеконсультаций (с ОКС – 24 и ОНМК – 26).

В региональном сосудистом центре организована круглосуточная работа ангиографа, для проведения рентгенэндоваскулярных методов лечения и диагностики, что позволило в 3 раза увеличить объем медицинских услуг. Данная помощь теперь оказывается и в экстренном порядке, например, при остром коронарном синдроме или инфаркте миокарда, инсульте. Так, в 2015 году проведено 700 стентирований коронарных артерий, что в 2,4 раза больше, чем в 2014 году (294). Освоены методики ранней реабилитации больных с инсультом.

Увеличены объемы оказания высокотехнологичной медицинской помощи и по другим видам. В 2015 году за счет всех источников финансирования получили ВМП 4 950 человек, что на 27,6 % больше, чем в 2014 году (3878). Число лиц, получивших данный вид помощи в медицинских организациях республики, увеличилось в сравнении с 2014 годом на 50 % и составило 2 691 человек. Мы можем сказать о практическом отсутствии очередей на получение высокотехнологичной медицинской помощи, кроме отдельных видов (*эндопротезирование коленных суставов*). В 2016 году будет продолжена работа по обеспечению доступности ВМП.

Большое внимание в условиях кризиса Правительством Республики Бурятия и Министерством здравоохранения уделено **лекарственному обеспечению населения**. Спрос на лекарственные препараты отдельных групп населения и категорий заболеваний в соответствии с постановлением Правительства России № 890 и лиц, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями, в 2015 году удовлетворена практически в полном объеме за счет увеличения финансирования

из республиканского бюджета почти в 2 раза с 230,2 млн. руб. в 2014 году до 412,0 млн. руб. в 2015 году. Впервые в республике реализованы мероприятия по обеспечению детей до 3-х лет при амбулаторном лечении бесплатными лекарственными препаратами.

Продолжена работа по формированию **квалифицированного кадрового потенциала**. Благодаря программе «Земский доктор» и республиканской подпрограмме поддержки медицинских работников обеспеченность врачами увеличилась с 2011 года на 11,9 % (*с 32,9 в 2011 до 36,8 в 2015*), а в сельской местности - на 30,8 % (*2011 – 17,8, 2015 – 22,5*). В рамках программы «Земский доктор» с 2011 года в сельское здравоохранение республики привлечены 545 молодых врачей-специалистов, в том числе в 2015 году прибыли 70 врачей.

Кроме того, по республиканской программе удалось привлечь медицинских работников в 15 неукомплектованных фельдшерско-акушерских пунктов, а также 15 врачей особо дефицитных специальностей в малые города республики. Путем активного привлечения и целевой подготовки в республику прибыли 300 молодых врачей и средних медицинских работников. Это позволило снизить дефицит по врачам на 190 человек, а по средним медицинским работникам – на 48 человек. Тем не менее, дефицит кадров сохраняется и на 01 января 2016 года он составил у врачей – 605 человек, у среднего медицинского персонала – 785 человек.

В течение 2015 года продолжались мероприятия по укреплению материально-технической базы медицинских организаций. На объектах здравоохранения проведены капитальные ремонты, в том числе произведен Новобрянской больницы Заиграевской ЦРБ на сумму 8,5 млн. руб. Решен вопрос по приобретению от ОАО «РЖД» в рассрочку в течение 5 лет здания для размещения врачебной амбулатории в г. Бабушкин. Для повышения доступности первичной специализированной медицинской помощи населению г. Улан-Удэ, проживающему в районе «Левого Берега» и с. Сотниково Иволгинского района в 2015 году из средств республиканского бюджета выделено 50 млн. руб. на приобретение здания для Городской поликлиники № 1 для размещения филиала в районе «Левый берег» («Бурвод»). По программе «Доступная среда» в 4-х медицинских организациях проведены мероприятия по обеспечению условий доступности для инвалидов на общую сумму 4,9 млн. руб. За истекший год государственными медицинскими организациями за счет всех источников финансирования приобретено медицинское оборудование на сумму более 265,0 млн. руб.

Таким образом целевые показатели, в том числе по заработной плате, установленные программой социально-экономического развития Республики Бурятия и указами Президента РФ выполнены. (*представлены на слайде*).

Уважаемые участники совещания! **Основная задача 2016 года** - это обеспечение устойчивого функционирования и развития системы

здравоохранения, достижение целевых показателей, определенных «майскими» Указами Президента России, при любых условиях - **обеспечение объёма гарантированной бесплатной медицинской помощи.**

В 2015 году сохранился дефицит финансирования программы гос. гарантий за счет средств республиканского бюджета на 32,0 % или 1,5 млрд. рублей, который в 2016 году увеличился на 0,7% (32,7%) и составил 1,6 млрд. руб. Сокращение финансирования влечет за собой снижение доступности медицинской помощи жителям Бурятии и как следствие ухудшение медико-демографических показателей. Правительством Бурятии подписано соглашение с Минздравом России и Федеральным фондом ОМС о реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи на 2016 год, согласно которому Правительство Республики планирует сократить дефицит Программы до 30 сентября 2016 г.

Будет продолжена работа по формированию единой профилактической среды путем проведения диспансеризации отдельных групп граждан, информирования населения, а также иммунизации. В 2015 году выделено 26,0 млн. руб. из республиканского бюджета на иммунизацию против пневмококковой инфекции детей 2-х летнего возраста и лиц, подлежащих призыву на военную службу. На выделенные средства привиты 1,9% населения (около 20 тыс. нас.), при плане -10% (97 тыс. человек). В 2016 году необходимо продолжить работу по увеличению охвата иммунизацией групп риска. В прошлом году из республиканского бюджета выделено 100,0 тыс. рублей на вакцинацию девочек 10-12 лет для профилактики развития рака шейки матки, что не достаточно для полного охвата.

Лекарственное обеспечение населения в 2016 году в условиях экономической ситуации станет приоритетным в работе министерства. Правительством Республики Бурятия в региональном бюджете заложено 452,8 млн. рублей (2014г. – 412,0 млн. рублей), больше, чем в 2014 году на 9,9%. Лекарствами обеспечены лица, страдающие сахарным диабетом, редкими (орфанными) заболеваниями, дети до 3-х лет при амбулаторном лечении и другие. При этом остается нерешенной проблема обеспечения противовирусными препаратами лиц, страдающих хроническими гепатитами, которые вносят существенный вклад в показатели смертности населения. Следует отметить, что болеют в основном люди молодого возраста, которые составляют основное репродуктивное население и трудовой потенциал республики.

Будет продолжена работа по мониторингу цен на лекарственные препараты с особым вниманием реализации препаратов с низким ценовым сегментом. Предлагаем республиканской службе по тарифам проработать вопрос о снижении предельных розничных и оптовых надбавок к фактическим отпускным ценам

производителей на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов.

Снижение кадрового дефицита путем привлечения и закрепления молодых специалистов остается приоритетом 2016 года. В данном направлении мы продолжим реализацию программ, предусматривающих предоставление мер социальной поддержки молодым специалистам. В рамках программы «Земский доктор», в которую с 2016 года включены поселки городского типа, Правительством республики в бюджете 2016 года предусмотрены средства на софинансирование в размере 40 млн. руб., что позволит привлечь на село 100 специалистов. Это положительно скажется на обеспеченности врачами в районах по Байкало-Амурской магистрали, но не снимет напряжение в малых городах и фельдшерско-акушерских пунктах. В этом отношении нам поможет республиканская программа, которая предусматривает выделение единовременных выплат («подъемных») врачам и средним медицинским работникам особо дефицитных специальностей по 700,0 и 200,0 тысяч рублей соответственно.

Особо хочу обратить внимание, что острой остается проблема с укомплектованностью фельдшерско-акушерских пунктов. В настоящее время не укомплектованы ФАПы в 14 районах, наибольшее количество некомплектованных медицинским персоналом ФАПов расположены в Хоринском (8), Кабанском (6), Еравнинском (5), Тарбагатайском (4) районах.

Не смотря на положительную работу программ по привлечению средних медицинских работников, снижение кадрового дефицита не возможно без необходимой подготовки средних медработников. В данном направлении в республике работают 2 медицинских колледжа. В 2015 году выпущено 305 человек, а ежегодный процент трудоустройства выпускников составляет 70 - 80%.

В 2015 году произошло сокращение бюджетных ассигнований для медицинских колледжей на 10,0 млн. рублей, что привело к уменьшению бюджетных мест. Считаю, что дальнейшее снижение финансирования ещё более усугубит кадровый голод по средним медицинским работникам.

В 2016 году особое внимание будет уделено повышению эффективности использования средств бюджета. Так, в рамках Плана мероприятий «**дорожной карты**» проведена реорганизация в 8 медицинских организаций путем объединения. В 2016 году планируется объединение республиканского перинатального центра и гинекологической больницы, республиканской стоматологической поликлиники и стоматологической поликлиники № 3, республиканского и городского центров медицинской профилактики, а также присоединение центра сертификации контроля качества лекарственных средств к городской поликлинике №2.

В 2016 году продолжатся мероприятия по укреплению материально-технической базы медицинских организаций. Республиканским бюджетом предусмотрены средства на строительство фельдшерско-акушерских пунктов в с. Ранжурово Кабанского района и с. Исинга Еравнинского района, капитальный ремонт Новобрянской районной больницы и пищеблока Ильинской участковой больницы, ремонт лифтов в Городской больнице № 4 и Петропавловской ЦРБ.

Также в 2016 году будет введен в строй новый перинатальный центр и IV пусковой комплекс Детской республиканской клинической больницы. Разработан План модернизации объектов здравоохранения до 2020 года.

В соответствии с посланием Президента РФ Федеральному собранию особого внимания требует вопрос организации оказания скорой медицинской помощи, обновления парка санитарного автотранспорта. Правительством Российской Федерации в соответствии с программой поддержки автомобильной промышленности на 2016 год (*распор. Прав. РФ от 23.1.2016 № 71-р*) планируется выделение из федерального бюджета средств на обновление автопарка автомобилей скорой медицинской помощи. В Минздрав России нами заявлено 77 автомобилей. Однако одним из условий выделения санитарного транспорта из федерального бюджета является софинансирование из бюджета субъекта РФ. В связи с чем, предлагаю восстановить лимит бюджетных обязательств текущего финансового года в размере 38,9 млн. руб. на оснащение учреждений службы первичной медико-санитарной помощи республики санитарным автотранспортом.

В 2016 году министерством будет продолжена работа по совершенствованию первичной медико-санитарной помощи. Прорабатывается экспериментальный проект Государственно-частного партнерства по прикреплению населения к частной медицинской организации. Особое внимание надо уделить снижению очередей и повышению культуры обслуживания в медицинских организациях. Не случайно 2016 год нами объявлен Годом культуры и вежливости. Приоритетным остается развитие специализированной, в том числе высокотехнологичной помощи. Необходимо дальнейшее развитие паллиативной помощи, медицинской реабилитации, информационных технологий, обратив внимание на внедрение технологий обратной связи с пациентами при электронной записи на прием, а также привлечение частных инвестиций в рамках государственно-частного партнерства.

Считаю, что необходимо сделать всё, чтобы нынешние экономические трудности не сказались на качестве медицинской помощи, на её доступности для людей.

Спасибо за внимание!