



МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ
ГОРОДСКОЙ ОКРУГ ГОРОД СУРГУТ

ГЛАВА ГОРОДА

ул. Энгельса, 8, г. Сургут,
Тюменская область, Ханты-Мансийский
автономный округ – Югра, 628408
Тел. 522-175, факс 522-182
E-mail: gorod@admsurgut.ru

Председателю Думы
города Сургута
С.А. Бондаренко

Администрация города



№01-11-2309/12-0-0

от 05.05.2012

Уважаемый Сергей Афанасьевич!

Администрация города направляет информацию по вопросам «Об итогах реализации в 2011 году целевых программ Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Модернизация здравоохранения ХМАО-Югры на 2011-2013 годы» и «Современное здравоохранение ХМАО-Югры на 2011-2012 годы» на территории города Сургута» для рассмотрения на заседании постоянного комитета Думы города по социальной политике 14.05.2012.

Приложение: на 5 л. в 1 экз.

Глава города

Д.В. Попов

Варфоломеева Н.Б.

52-20-15

Дума города Сургута



№18-01-1103/12-0-0

от 05.05.2012

«Об итогах реализации в 2011 году целевых программ Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Модернизация здравоохранения ХМАО-Югры на 2011-2012 годы» и «Современное здравоохранение ХМАО-Югры на 2011-2013 годы» на территории города Сургута»

В последние годы работа комитета по здравоохранению Администрации города и муниципальных учреждений здравоохранения была направлена на реализацию главной цели социальной политики Российской Федерации - улучшение состояния здоровья населения, за счет повышения доступности и качества медицинской помощи для всех слоев населения.

В 2011 году постановлением Правительства - ХМАО-Югра принята окружная целевая программа «Современное здравоохранение Югры на 2011-2013 годы», постановлением Администрации города от 16.12.2010 № 6966 утверждён план по реализации мероприятий целевой программы ХМАО-Югры «Современное здравоохранение Югры на 2011-2013 годы в городе Сургуте». Мероприятия ПНП «Здоровье» включены в данный план как подпрограмма «Реализация ПНП «Здоровье» и актуальных направлений развития здравоохранения города».

ПНП «Здоровье» на территории РФ и города Сургута реализуется с 2006 года и стал одной из важнейших составляющих Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года.

В течение 6 лет финансирование мероприятий осуществлялось из трёх источников: федерального, окружного и муниципального бюджетов. Всего на реализацию ПНП поступило 1 281 857 тыс. руб. (в т.ч. 2011 – 174 215 тыс. руб.)

Благодаря национальному проекту «Здоровье» прежде всего, удалось решить самые острые проблемы здравоохранения:

1. За счет дополнительных денежных выплат увеличилась средняя заработная плата медицинских работников участковой службы и скорой медицинской помощи: у участковых врачей – на 18 186 руб., врачей скорой медицинской помощи – на 8 969 руб., медицинских сестер участкового врача – на 9 257 руб., фельдшеров скорой медицинской помощи – на 6 276 руб. Благодаря этим мероприятиям повысилась укомплектованность медицинскими кадрами участковой службы с 79% в 2005 до 85,6% в 2011 году.

2. В целях улучшения доступности медицинской помощи с 2010 года впервые из муниципального бюджета выделяются денежные средства на оплату аренды жилья для приглашенных специалистов (неврологов, офтальмологов, хирургов, отоларингологов, реаниматологов, врачей скорой помощи и др.). За два года сумма составила 18 519 тыс. руб., что позволило привлечь в город более 60 врачей из других территорий РФ.

3. Поступления из средств ФСС по программе «Родовой сертификат» составили 168,5 млн. рублей. Реализация программы позволила:

- приобрести медикаменты для обеспечения женщин в период беременности и дополнительное питание для беременных и кормящих матерей;
- охватить диспансерным наблюдением детей первого года жизни (2011 год - 99%)

- улучшить показатели постановки на учёт женщин в ранние сроки беременности с 76,8% в 2006 до 88,8% 2011 году;

- осуществить дополнительные выплаты медицинским работникам женских консультаций, детских поликлиник.

4. За 6 лет дополнительной диспансеризацией охвачены около 79,5 тыс. работающих граждан. В результате диспансеризации выявлено 27 241 случай заболеваний у граждан, ранее считавших себя здоровыми. В структуре выявленных заболеваний такие социально-значимые заболевания как, 121 случай сахарного диабета, 405 новообразований, из которых 4 злокачественных, у 1 342 обследованных зарегистрировано повышение артериального давления. Под диспансерное наблюдение специалистов взято 3 906 человека, 5 613 пациентам даны рекомендации по санаторно-курортному лечению.

5. Проводилась работа по профилактике инвалидности и смертности детей с наследственной и врожденной патологией. За счет дополнительного финансирования ежегодно до 97% новорождённых детей были охвачены обследованием на тяжелые наследственные заболевания (фенилкетонурия, галактоземия, врожденный гипотиреоз, адреногенитальный синдром, муковисцидоз). За шесть лет выявлено 20 случаев с врождённой патологии. Раннее выявление наследственных заболеваний позволило своевременно начать лечение больным детям, и не только сохранить им жизнь, но и улучшить ее качество и не допустить инвалидизации.

6. Дополнительная иммунизация населения против кори, краснухи, полиомиелита, гепатита В, сезонного гриппа позволила снизить на 50% заболеваемость гепатитом В и не допустить в 2009-2011 годах случаев заболеваний кори, краснухи и полиомиелита.

7. Улучшена материально-техническая база лечебных учреждений:

- парк станции скорой медицинской помощи, обновлён на 26 автомобилей скорой медицинской помощи,

- закуплены за счет муниципального бюджета для участковых служб амбулаторно-поликлинических учреждений 10 автомобилей ВАЗ 2107 и 7 автомобилей «Нива»;

- оснащённость медицинским оборудованием увеличена на 306 единиц, на сумму – 175 185 тыс. руб.;

- рабочие места врачей первичного звена оснащены компьютерной техникой в количестве 370 единиц, на сумму – 10 027 тыс. руб.

8. На первый план как доминирующее направление в сфере здравоохранения выходит профилактическая работа. С целью осуществления оценки функциональных, адаптационных механизмов здоровья пациентов, обучения их навыкам формирования здорового образа жизни, осуществления мониторинга результатов оздоровительных мероприятий с 2009 года в МБУЗ «Клиническая городская поликлиника №1» на функциональной основе начал работу Центр здоровья. В 2011 году для расширения функциональной возможности Центра здоровья приобретено 6 единиц оборудования, что позволило оснастить Центр третьим комплектом диагностического оборудования. За время работы Центра обследование смогли пройти более 20,5 тысяч человек. Всем обратившимся, у

которых выявлены функциональные расстройства, даны рекомендации для проведения оздоровительных мероприятий и рекомендовано дообследование по месту жительства.

9. С 2007 года начата диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, что позволяет своевременно осуществлять профилактические и лечебно-реабилитационные мероприятия. Ежегодно осматривается порядка 300 детей-сирот, практически всем осмотренным (99%) разработаны индивидуальные программы лечения и реабилитации, проведены необходимые лечебно – оздоровительные и реабилитационные мероприятия.

10. У населения появилась возможность получать высокотехнологическую медицинскую помощь, в том числе за пределами округа. За 6 лет в федеральных центрах пролечено – 816 человек, около четырех тысяч человек получили медицинскую помощь с использованием высокотехнологической медицинской помощи на территории округа.

В 2010 году Правительством РФ была объявлена Модернизация российского здравоохранения, которая включает три основных направления: укрепление материально-технической базы медучреждений (ремонт, строительство, закупка оборудования), информатизацию здравоохранения (электронные карты пациентов, сайты больниц, терминалы для записи к врачам) и переход на новейшие стандарты и порядки оказания медицинской помощи, которые будут едины для всех регионов. В целях решения поставленных задач была разработана окружная целевая программа ХМАО-Югры «Модернизация здравоохранения ХМАО-Югры на 2011-2012 годы».

Реализация мероприятий данной программы позволила в 2011 году:

- приобрести в МБУЗ «Клиническая городская больница №1» медицинское оборудование (аппараты искусственной вентиляции легких, прикроватные мониторы);

- осуществлять поэтапный переход к оказанию медицинской помощи в соответствии со стандартами медицинской помощи. В 2011 году с целью улучшения качества медицинской помощи в круглосуточном стационаре МБУЗ «Клиническая городская больница №1» внедрялись 7 стандартов оказания медицинской помощи (язва желудка, бронхиальная астма, острый панкреатит, пневмония, язва двенадцатиперстной кишки, инфекция мочевыводящих путей, острый ларингит и трахеит);

- провести диспансеризацию 2 720-ти 14-летним подросткам. Выявлено 6 525 заболеваний, в структуре выявленной патологии лидирующие места занимают болезни эндокринной системы - 1320 человек (20,2%), глаза - 1063 человек (16,3%), костно-мышечной системы и соединительной ткани - 958 человек (14,7%). В результате диспансеризации сформированы группы с функциональными отклонениями в состоянии здоровья, в т.ч. группы риска по развитию репродуктивных потерь, организовано проведение комплекса реабилитационных мероприятий с использованием всех этапов лечения: детская поликлиника (отделения восстановительного лечения, дневные стационары) – круглосуточный стационар – санаторно-курортное лечение;

- произвести денежные выплаты стимулирующего характера медицинскому персоналу, участвующим в реализации мероприятий по повышению доступности амбулаторно-поликлинической помощи: врачам узким специалистам (окулист, хирург, ревматолог, оториноларинголог), врачам терапевтам, не относящимся к участковой службе, специалистам по восстановительной медицине, фельдшерам и медицинским сестрам, врачам гинекологам и акушеркам женских консультаций, медицинским статистикам, медицинскому персоналу процедурных кабинетов. Средний размер доплаты на штатную единицу составил для врачебного персонала – 2 994 руб., для среднего медицинского персонала - 1 186 руб.

- повысить профессиональную подготовку медицинского персонала профессиональную переподготовку прошли 13 специалистов, в том числе 7 по подпрограмме «О дополнительных мероприятиях, направленных на снижение напряженности на рынке труда ХМАО-Югры в 2011 году»; на курсах повышения квалификации обучены 37 врачей.

В рамках развития информатизации муниципального здравоохранения в 2011 году в десяти муниципальных учреждениях здравоохранения разработаны и внедрены собственные сайты учреждений, что позволило в семи амбулаторно-поликлинических учреждениях, в том числе двух стоматологических поликлиниках, реализовать предоставление гражданам в электронном виде муниципальную услугу «Запись на прием к врачу».

В перспективе 2012 года в муниципальном здравоохранении города планируется продолжение реализации мероприятий целевых окружных программ «Модернизация здравоохранения ХМАО-Югры на 2011-2012 годы» и «Современное здравоохранение Югры на 2011-2013 годы», в том числе:

- улучшение материально-технической базы муниципальных учреждений здравоохранения: продолжение строительства поликлиники «Нефтяник» в 37 микрорайоне, проведение капитального ремонта ожогового корпуса МБУЗ «Клиническая городская больница №1»,
- приобретение санитарного транспорта для МБУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи» скорой медицинской помощи
- оснащение медицинским оборудованием: приобретение для МБУЗ «Клиническая городская больница №1» компьютерного томографа и рентгенологического аппарата с ангиоприставкой, эндоскопической, ультразвуковой аппаратуры для муниципальных учреждений здравоохранения,
- развитие информатизации муниципального здравоохранения путем автоматизации рабочих мест врачей первичного звена.

Эффективность проводимых мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья населения города Сургута, демонстрируют положительные тенденции в медико-демографических показателях за 2011 год в сравнении с 2006 годом:

- коэффициент рождаемости увеличился на 28% с 14,7 до 18,8 на 1000 населения,
- общая смертность снизилась на 9% с 7,0 до 6,4 на 1000 населения;

- естественный прирост составил 12,4, что в 1,6 раза выше уровня 2006 года - 7,7;

снизились показатели:

- перинатальной смертности в 1,8 раза с 8,1 до 4,4 на 1000 родившихся живыми и мертвыми;
- младенческой смертности в 3,0 раза с 8,6 до 2,7 родившихся живыми;
- не зарегистрировано случаев материнской смерти.

Основной целью и задачами системы здравоохранения города на 2012 и последующие годы являются сохранение и укрепление здоровья населения, обеспечение доступности и качества медицинской помощи гражданам. Продолжение реализации мероприятий целевых окружных программ «Модернизация здравоохранения ХМАО-Югры на 2011-2012 годы» и «Современное здравоохранение Югры на 2011-2013 годы».

Дальнейшая оптимизация деятельности круглосуточных стационаров и развитие стационарзамещающих технологий при амбулаторно-поликлинических учреждениях; стационаров на дому.

Повышение социального статуса и престижа профессии медицинского работника.

Дальнейшее развитие профилактической направленности первичной медико-санитарной помощи (реализация программ дополнительной диспансеризации работающего населения; проведение иммунизации населения, работа Школ здоровья).

Председатель комитета

А.Р. Пелевин