

Информация

«О реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» в городе Сургуте за 2010 год».

С 2006 года на территории Российской Федерации и города Сургута реализуется приоритетный национальный проект «Здоровье» (далее по тексту - ПНП).

Эта программа является одной из важнейших составляющих Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года.

ПНП предусматривает выполнение комплексных задач, направленных на улучшение состояния здоровья и продолжительности жизни населения, путем реализации основных мероприятий:

- развитие первичной медико-санитарной помощи;
- оснащение медицинским оборудованием;
- формирование здорового образа жизни;
- повышение доступности и качества специализированной, в том числе высокотехнологичной помощи;
- совершенствование медицинской помощи матерям и детям;
- развитие информатизации муниципального здравоохранения;
- информационная поддержка и управление проектом.

Реализация мероприятий ПНП «Здоровье» в системе муниципального здравоохранения города Сургута в 2010 году осуществлялась на основании Соглашения, заключенного между Правительством Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и муниципальным образованием автономного округа о взаимодействии по вопросам реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения и совершенствования муниципальной системы здравоохранения в автономном округе на 2008-2010 годы от 11.03.2008 (с дополнением от 02.06.2009), согласно распоряжению Правительства ХМАО-Югры от 06.03.2008 № 63-рп. Соглашением закреплены полномочия и обязательства по всем направлениям реализации приоритетного национального проекта «Здоровье».

Постановлением Администрации города от 06.11.2009 № 4390 «О реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» в системе муниципального здравоохранения города Сургута на 2010-2012 годы» утверждён план мероприятий по реализации ПНП на территории города (далее по тексту - План).

Ответственным исполнителем мероприятий ПНП «Здоровье» на территории города Сургута является комитет по здравоохранению Администрации города (далее по тексту - Комитет).

1. Организационно-правовая работа по реализации приоритетного национального проекта «Здоровье»

В рамках реализации Программы проведено:

- 4 заседания Координационного совета по реализации приоритетного национального проекта;
- 9 заседаний рабочей группы по реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения у заместителя главы Администрации города;

– 9 селекторных совещаний, проводимых Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа-Югры (далее по тексту - ХМАО-Югры) с участием Комитета;

– 11 аппаратных совещаний у председателя комитета по здравоохранению Администрации города;

– еженедельные, ежемесячные, ежеквартальные мониторинги исполнения программы.

2. Источники и объёмы финансирования за 2010 год.

Утвержденный объём финансирования на 2010 год составил 176 941 тыс. руб., поступление 162 345 тыс. руб. (92% от плана) в том числе:

– федеральный бюджет – план 128 455 тыс. рублей; поступление 113 652 тыс. руб. (88% от плана);

– бюджет автономного округа - план 21 521 тыс. рублей; поступление 23 047 тыс. руб., в том числе безвозмездное поступление (107%)

– муниципальный бюджет – план 20 187 тыс. рублей, поступление 18 869 тыс. руб. (93%).

– из средств обязательного медицинского страхования – план 6 778 тыс. рублей, поступление 6 777 тыс. руб. (100%, приобретено рабочее место врача отоларинголога и офтальмолога).

3. Финансирование мероприятий:

За счёт средств федерального бюджета поступило 113 652 тыс. руб., на следующие мероприятия:

- Денежные выплаты медицинским работникам – 74 193 тыс. руб.;
- Дополнительная диспансеризация работающих граждан – 18 923 тыс. руб.;
- Диспансеризация детей сирот – 701 тыс. руб.;
- Родовые сертификаты – 19 835 тыс. руб.

За счёт средств окружного бюджета поступило 23 047 тыс. руб., на следующие мероприятия:

- Денежные выплаты сотрудникам скорой медицинской помощи – 21 521 тыс. руб.;
- Вакцины – 1 458 тыс. руб.;
- Печатная продукция – 68 тыс. руб.

За счёт средств муниципального бюджета оплачены мероприятия на сумму 18 869 тыс. руб., в том числе:

- Обучение медперсонала – 1 045 тыс. руб.;
- Аренда жилья для приглашенных специалистов – 7 379 тыс. руб.;
- Приобретение машин скорой медицинской помощи – 3 479 тыс. руб.;
- Приобретение компьютерной техники – 4 423 тыс. руб.;
- Разработка автоматизированных информационных систем – 1 234 тыс. руб.;
- Оснащение Центра здоровья – 1 169 тыс. руб.;
- Освещение среди населения здорового образа жизни – 140 тыс. руб.

За счёт средств обязательного медицинского страхования приобретено рабочее место врача отоларинголога и офтальмолога на сумму - 6 777 тыс. руб.

4. Дополнительные денежные выплаты осуществляются медицинскому персоналу участковой службы и работникам скорой медицинской помощи

муниципальных учреждений здравоохранения, которые производятся согласно Федерального регистра медицинских работников.

На 01.01.2011 года в государственный регистр входило 593 медицинских работника, имеющий право на дополнительные выплаты, в том числе:

- врачи скорой медицинской помощи - 46,
- фельдшер – 167,
- медсестра скорой помощи - 7,
- участковый врач - терапевт - 96,
- участковый врач - педиатр - 73,
- врач общей практики -15;
- медсестра участкового педиатра - 74;
- медсестра участкового терапевта - 110,
- медсестра врача общей практики – 5.

Поступление из федерального бюджета на осуществление выплат медицинскому персоналу первичного звена составило 74 193 тыс. рублей.

Поступление из окружного бюджета на дополнительные выплаты медицинскому персоналу скорой медицинской помощи составило 21 521 тыс. рублей.

Уровень заработной платы в 2010 году в сравнении с 2009 годом не снизился. Среднемесячная заработная плата врачей участковой службы составила – 45 151 рублей; среднего медицинского персонала участковой службы – 28 067 рублей, врачей скорой медицинской помощи – 53 412 рублей, фельдшеров скорой медицинской помощи – 37 233 рубля.

Коэффициент совместительства по врачам первичного звена составил 1,2, что соответствует целевым показателям. Укомплектованность врачами первичного звена сохраняется на уровне 85%.

5. Обучение медицинского персонала.

Повысили профессиональную подготовку медицинского персонала, оказывающего первичную медико-санитарную помощь за счёт средств городского бюджета в 2010 году 92 специалистам (врачи и средний медицинский персонал), что на 33% больше чем в 2009 году обучение прошло 62 специалиста за счёт средств федерального и окружного бюджетов. На обучение израсходовано – 1 045 тыс. руб. (92% от плана).

6. Дополнительная иммунизация населения, против гепатита В, кори, полиомиелита и гриппа выполнена на 100% от утвержденного плана на 2010 год. Это позволило снизить заболеваемость управляемыми инфекциями, а именно отсутствие случаев заболеваний в 2009-2010 гг. кори, краснухи и полиомиелита, снизить на 50% случаев заболеваемости вирусным гепатитом В 2010 году в сравнении с 2009 годом.

Получены вакцины на сумму - 1 458 тыс. рублей, вакцины переданы безвозмездно за счет средств бюджета автономного округа.

7. Продолжилась массовая диспансеризация работающего населения, прошли дополнительную диспансеризацию 16 649 человек (100,4% от годового плана), всем выданы «Паспорта здоровья», в которых даны рекомендации по здоровому образу жизни. Фондом обязательного медицинского страхования оплачены услуги по дополнительной диспансеризации на сумму 18 923 тыс. рублей, полученные

денежные средства пошли на доплаты узким специалистам и закупку расходных материалов.

Количество лиц с выявленной патологией – 6 968 в том числе с впервые выявленной патологией – 2 629 человек.

Результаты проведения дополнительной диспансеризации отражены в группах состояния здоровья осмотренных:

- I группа (практически здоровые) - 14 %;
- II группа (функциональные изменения) – 44%;
- III группа (нуждающиеся в дообследовании) – 42 %;
- IV группа (стойкие хр. заболевания)– 0,06%;
- V группа (заболевания приводящие к инвалидизации) – 0%.

Лидирующие места в структуре заболеваний, среди впервые выявленных во время дополнительной диспансеризации занимают:

- эндокринные болезни – 22%;
- болезни мочеполовой системы – 21%.
- болезни крови и кроветворных органов – 15%.

Социально-значимые заболевания выявленные при прохождении дополнительной диспансеризации:

- сахарный диабет – 17 случаев;
- повышение АД – 269 235 случаев;
- ожирение – 111 случаев;
- туберкулёз и злокачественные новообразования – не выявлены.

По итогам дополнительной диспансеризации и оценки состояния здоровья было взято под диспансерное наблюдение врачами-специалистами 494 человека, 10 направлены на стационарное лечение, нуждалось в санаторно-курортном лечении 1 489 человека, всем им проведены профилактические и лечебно-реабилитационные мероприятия.

8. Диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

В соответствии с утвержденным Департаментом здравоохранения ХМАО - Югры планом – графиком диспансеризации детей – сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации в 2010 году, подлежало диспансеризации 378 детей, осмотрено 326 (86% от запланированных) детей.

В 2010 году за проведение диспансеризации детей - сирот поступило в МУЗ «КГБ №1» - 701 тыс. рублей.

Причина невыполнения плановых показателей связана со сложившейся погодной ситуацией, которая препятствовала установлению транспортного сообщения с отдаленно расположенными учреждениями (Угут), что нарушило график проведения диспансеризации по независящим от МУЗ «КГБ №1» причинам, а также некорректное составление списков детей подлежащих диспансеризации (Когалым).

9. Выплаты по родовым сертификатам в рамках оказания медицинской помощи женщинам в период беременности и родов, диспансерного наблюдения ребенка первого года жизни.

Всего выдано 4 395 родовых сертификатов, что сохраняется на уровне 2009 года. За счёт оплаты родовых сертификатов муниципальные медицинские учреждения получили дополнительное финансирование в размере 19 835 тыс. руб., в том числе:

- Женские консультации (талон № 1) – 11 766 тыс. рублей;
- Детские поликлиники (талон № 3) – 8 069 тыс. рублей.

За счёт оплаты родовых сертификатов муниципальными медицинскими учреждениями приобретено медицинское оборудование (кольпоскоп в МУЗ «ГП №3»), расходные материалы и медикаменты для беременных женщин, а также средства направлены на оплату труда медицинскому персоналу.

За счёт внедрения программы родовых сертификатов, улучшилась материально-техническая база женских консультаций и качество оказания медицинской помощи женщинам в период беременности и родов, детям первого года жизни. Увеличилось количество посещений женской консультации женщинами во время беременности. Как следствие, появились тенденции улучшения состояния здоровья беременных и снизилась частота осложнений беременности и родов.

10. Обследование новорожденных на наследственные заболевания.

За 2010 год родилось живыми и зарегистрировано по ЗАГС 5 675 детей, что на 7% больше, чем в 2009 (5 283).

За счёт дополнительного финансирования проводится обследование всех родившихся детей на пять видов тяжелых наследственных заболеваний (фенилкетонурия, галактоземия, врожденный гипотиреоз, адреногенитальный синдром, муковисцидоз). Охват новорожденных неонатальным скринингом составил 97%, в ходе которого выявлено 4 случая с врождёнными заболеваниями: два случая врожденного гипотиреоза и по одному случаю адреногенитального синдрома и муковисцидоза. Новорождённые обследованы в медико-генетической консультации, им начато специфическое лечение. Раннее выявление наследственных заболеваний позволяет своевременно начать лечение больным детям, и не только сохранить им жизнь, но и улучшить ее качество и не допустить инвалидизации.

11. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи.

Всего за 2010 год пролечено 517 пациентов, с использованием высокотехнологичной медицинской помощи, что на 4% меньше чем в 2009 (541 человек), в том числе:

- за пределами округа – 141, что на 12% больше чем в 2009 (126 человек),
- на территории округа – 376, что на 12% меньше чем в 2009 (415 человек).

Большая часть высокотехнологичной медицинской помощи оказывается в учреждениях здравоохранения ХМАО-Югры (Сургут, Нижневартовск, Ханты-Мансийск), снижение объёмов ВТМП связано с изменением нормативных документов и уменьшением количества видов помощи относящихся к ВТМП.

12. Аренда жилья для приглашенных специалистов.

Выделено 7 379 тыс. рублей из муниципального бюджета для оплаты аренды жилья 51 приглашенному специалисту. Благодаря этому мероприятию повысилась укомплектованность медицинскими кадрами врачей скорой медицинской помощи с 44,1% до 57,3%, врачей «узких специальностей» с 69% до 73,7%.

13. Обновление материально-технической базы МУЗ «ГССМП»: в 2010 году приобретены 3 машины скорой медицинской помощи, оснащенные реанимационным оборудованием, оборудованием для лаборатории, на сумму 3 479 тыс. руб., в 2009 году приобретения машин скорой медицинской помощи не было.

14. Приобретение компьютерной техники.

Муниципальными учреждениями здравоохранения приобретено 133 единицы компьютерной и оргтехники для оснащения рабочих мест врачей общей практики, участковых терапевтов и педиатров, на сумму – 4 423 тыс. руб. Это позволит обеспечить врачей современными средствами ведения электронной истории болезни, наблюдение и лечение пациента, оптимизировать и четко управлять потоком пациентов, обращающихся в МУЗ.

15. Разработка автоматизированных информационных систем – 1 234 тыс. руб. Разработка и внедрение автоматизированной информационной системы «Участковый врач» (далее по тексту – АИС «Участковый врач») осуществляется с 2008 года в 3 этапа, которая предназначена для автоматизации деятельности участкового медицинского персонала амбулаторно-поликлинических учреждений. В 2008 году разработан и внедрён 1 этап «Паспорт участка». Разработка автоматизированной информационной системы «Участковый врач» - 2 этапа «Амбулаторная карта участкового врача» была запланирована на 2009-2010 годы. АИС «Участковый врач» не разработан и не внедрён по причине неисполнения своих обязательств исполнителем (управление связи и информатизации в 2009 годом, МУ «ИЦ «АСУ-Город» в 2010 году). Передача финансовых средств по разработке АИС «Участковый врач» - 2 этап согласована на 2011 год.

16. Оснащение «Центра здоровья».

С целью формирования у граждан ответственного отношения к своему здоровью с конца 2009 года на базе МУЗ «Клиническая городская поликлиника №1» функционирует Центр здоровья для взрослого населения. Пациенты данного Центра могут не только оценить состояние своего здоровья, но и получить рекомендации врача по коррекции питания, двигательной активности, занятиям физкультурой и спортом, для сохранения и восстановления трудоспособности. Всего с момента открытия Центра обратилось 2 763 человек, из них 34% практически здоровые, остальные имеют функциональные отклонения. Всем пациентам составлены индивидуальные программы по здоровому образу жизни, 35% от обратившихся направлены в лечебно-профилактические учреждения по месту жительства для проведения оздоровительных мероприятий и дообследования. Для дальнейшей организации деятельности Центра приобретена офисная мебель, компьютерная и оргтехника, на сумму - 1 169 тыс. руб. За счёт средств бюджета автономного округа получен комплект рекламно-информационных материалов программы «Здоровая Россия», для Центра здоровья на сумму – 68 тыс. рублей.

17. Информационная поддержка и управление проектом.

Продолжилось и увеличилось освещение в средствах массовой информации вопросов здорового образа жизни и мероприятий приоритетного национального

проекта «Здоровье» среди населения за счёт спонсорской помощи в 2010 году в сравнении с 2009 годом:

- увеличилось на 30% количество телепередач (включая телеповоды) и составило 5 151, число опубликованных в прессе статей выросло в 2 раза и достигло 360. На Интернет сайтах размещено 619 сообщений информация, что на 12% больше, чем в 2009 году, число радиопередач осталось на прежнем уровне – 144.

В городе постоянно проводятся социологические опросы наибольшее внимание уделяется формированию принципов здорового образа жизни (далее по тексту ЗОЖ), что является составляющей частью ПНП «Здоровье» (в 2010 году кратно увеличилось, с 46 до 860, количество материалов по пропаганде ЗОЖ).

За счёт средств муниципального бюджета изготовлены буклеты, памятки и плакаты на сумму – 140 тыс. рублей.

Динамика медико-демографических показателей по ПНП за 2010 года в сравнении с 2009 годом.

- рождаемость составила 18,6, что выше на 5,6% показателя 2009 года (17,6);
- естественный прирост составил 11,7, что выше на 9% показателя 2009 года (10,7);
- общая смертность составила 6,9 на 1 000 населения, что на уровне 2009 года;
- смертность от внешних причин снизилась на 24% с 111,2 до 83,9 на 100 000 населения; из них в результате дорожно-транспортных происшествий – на 25% с 12,0 до 8,5 на 100 000 населения;
- младенческая смертность снизилась на 5,1 % с 3,9 до 3,7 на 1000 родившихся живыми;
- материнской смертности не зарегистрировано.

Перспективы реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» на территории города в 2011 году.

В 2011 году на территории города продолжилась реализация ПНП «Здоровье», которая является одной из подпрограмм «Современное здравоохранение Югры на 2011-2013 годы» в городе Сургуте».

Постановлением Администрации города от 16.12.2010 № 6966 «Об утверждении плана мероприятий по реализации целевой программы Ханты-Мансийского автономного округа-Югры (далее по тексту – ХМАО - Югры) «Современное здравоохранение Югры на 2011-2013 годы в городе Сургуте» утверждён план мероприятий по реализации ПНП на территории города (далее по тексту - План).

Финансовое обеспечение ПНП из всех источников финансирования на 2011-2013 годы составило 428 604 тыс. рублей, на 2011 год – 142 153 тыс. рублей.

Из средств федерального бюджета на 2011 год предусмотрено 121 441,6 тыс. рублей на осуществление денежных выплат врачам - терапевтам участковым, врачам - педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам и их медицинским сестрам), медицинским работникам скорой медицинской помощи.

Из средств окружного бюджета предусмотрено 5 786,6 тыс. рублей на осуществление дополнительных денежных выплат медицинским работникам скорой медицинской помощи.

Из средств муниципального бюджета предусмотрено 14 924,8 тыс. рублей на следующие мероприятия:

- Пропаганда здорового образа жизни с использованием телевидения, радио, интернет ресурса, печатных средств массовой информации, массовых мероприятий - 440 тыс. рублей.
- Аренда жилья для приглашенных специалистов - 12 216 тыс. рублей.
- Развитие информационных систем в учреждениях здравоохранения - 2 268,8 тыс. рублей.

На ряду с этим сохранились все мероприятия, финансируемые за счёт средств федерального и окружного бюджетов, а именно:

- Дополнительная диспансеризация работающих граждан;
- Диспансеризация детей сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;
- Программа по родовым сертификатам в рамках оказания медицинской помощи женщинам в период беременности и родов, диспансерного наблюдения ребенка первого года жизни;
- Обследование новорожденных на наследственные заболевания;
- Дополнительная иммунизация населения;
- Оказание высокотехнологичной медицинской помощи.

И.о. председателя комитета

Д.А. Сухарев