

А.С. ФРОЛОВ¹, руководитель,
frolovas48@reg48.roszdravnadzor.ru

Первые результаты реализации Национального проекта «Здравоохранение» на территории Липецкой области



ФРОЛОВ А.С.

Ключевые слова: Национальный проект «Здравоохранение», демография, оказание медицинской помощи, контрольно-надзорная деятельность

Frolov A.S.

The first results of the implementation of the National Project «Health care» in the Lipetsk region

The article describes the organization of the system of providing medical care to the population of the Lipetsk region according to the main sections of the National project «Health care».

The main reasons for the failure to achieve the results of the projects "Cardiovascular diseases", "Oncology", "Primary health care", "Providing medical care for children" and, as a consequence, influence on the demographic indicators of the Lipetsk region are given.

Keywords: National project «Health care», demography, medical care, control and supervisory activity

В статье описывается организация системы оказания медицинской помощи населению Липецкой области по основным разделам Национального проекта «Здравоохранение». Приводятся основные причины по недостижению результатов за 6 месяцев 2019 г. по проектам «Сердечно-сосудистые заболевания», «Онкология», «Первичная медико-санитарная помощь», «Оказание медицинской помощи детям» и, как следствие, влияние на демографические показатели Липецкой области.

¹ Территориальный орган
Росздравнадзора
по Липецкой области

Введение

Указом Президента РФ от 07 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 г.» [1] перед здравоохранением Российской Федерации поставлены задачи по изменению демографических показателей населения нашей страны. В соответствии с национальными целями, определенными Указом, органами государственной власти субъектов Российской Федерации разработаны региональные проекты (программы) по демографии и здравоохранению.

Липецкая область расположена в Центральном федеральном округе Российской Федерации. Областной центр – город Липецк – с населением 509735 человек. Получение необходимой медицинской помощи в оптимально короткие сроки обеспечивают компактные размеры области

(протяженность с севера на юг – 200 км, с запада на восток – 150 км), средняя плотность населения (48,5 чел./кв. км), развитость транспортной инфраструктуры (протяженность автомобильных дорог общего пользования с твердым покрытием превышает 6000 км, удельный вес автодорог с твердым покрытием в общей протяженности автодорог общего пользования – 90%).

Демографическая ситуация в Липецкой области соответствует как российским, так и мировым тенденциям «старения населения» в связи с низкой рождаемостью и недостаточными темпами воспроизводства населения. Актуальная численность населения области старше трудоспособного возраста составляет 28,5% от общей численности населения. Среднегодовой прирост численности данной возрастной группы составляет около 2%. Среди лиц старше трудоспособного возраста доля граждан пожилого и старческого возраста достигла 30% (рис. 1).

За период 2013 – 2018 гг. показатель рождаемости в области уменьшился с 11,4 до 9,5, что обусловлено снижением количества женщин фертильного возраста. В то же время численность детского населения в области с 2013 г. выросла на 6,3% (до 216 622 чел.) за счет детей младшей возрастной группы.

На уровне региона в рамках Национального проекта «Здравоохранение» предусматривается реализация 7 региональных проектов. Главная их цель – достижение к 2024 г. средней продолжительности жизни 78 лет, к 2030 г. – свыше 80 лет.

В период реализации программы «Модернизация здравоохранения Липецкой области» с 2011–2012 гг. в области создавалась трехуровневая система оказания медицинской помощи населению Липецкой области (рис. 2).

Для достижения целевых показателей территориальных программ заключены соглашения о предоставлении иного межбюджетного трансферта из федерального бюджета бюджету субъекта Российской Федерации в целях софинансирования, в т. ч. в полном объеме расходных обязательств субъекта Российской Федерации.

Первые итоги реализации проекта

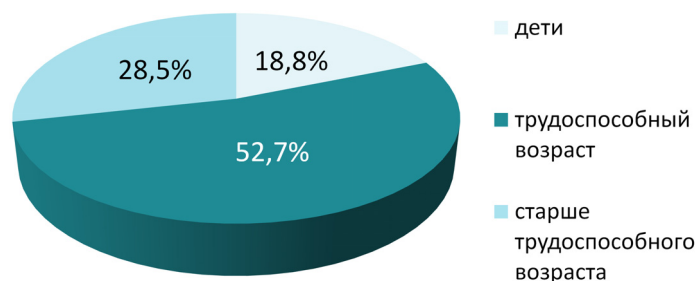
Приведем основные статистические показатели реализации Национального проекта «Здравоохранение» на территории Липецкой области (по состоянию на 01 июля 2019 г.).

Для реализации региональной программы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» на территории Липецкой области организован 1 региональный сосудистый центр, 5 первичных сосудистых отделений, в 8 медицинских организациях функционируют койки кардиологического профиля, в которых ежегодно лечится более 5 тыс. пациентов с сосудистыми заболеваниями. Имеющееся количество первичных сосудистых отделений распределено по медицинским округам и обеспечивает покрытие всей области медицинской помощью для пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения и острым коронарным синдромом.

Предусмотренные ставки врачей кардиологов заняты физическими лицами на 81,9% при коэффициенте совместительства 1,2, врачами-неврологами – 78,5% (коэффициент совместительства 1,2).

Доля профильной госпитализации пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения и острым коронарным синдромом составляет 99,5%.

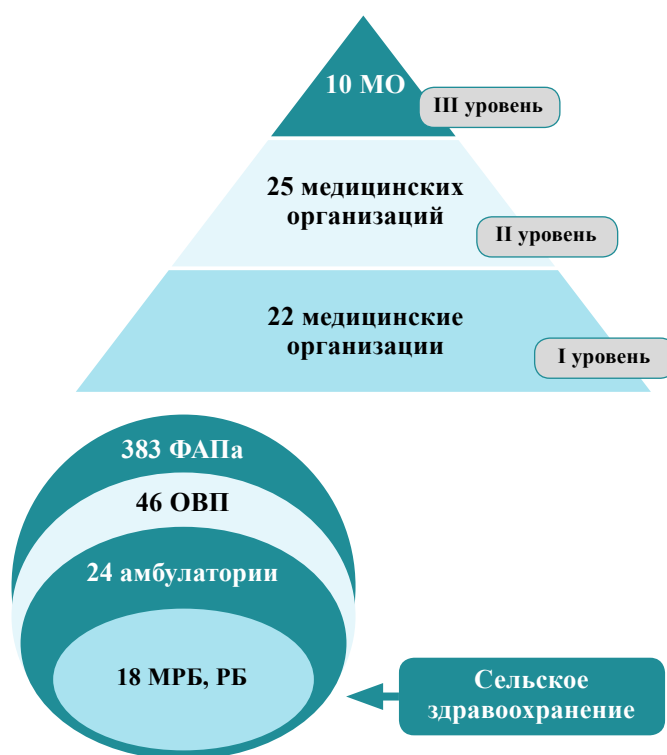
Рисунок 1. Структура населения Липецкой области по возрасту



Смертность от инфаркта миокарда на 100 тыс. населения по состоянию на 01 июля 2019 г. по оперативным данным составила 28,1, целевой показатель на 31.12.2019 – 27,8. Смертность от инфаркта миокарда в области ниже, чем в среднем по Российской Федерации, и имеет тенденцию к снижению, что к концу 2019 г. позволит достигнуть целевого показателя. По снижению больничной летальности от инфаркта миокарда целевой показатель выполнен и составил 9,2%.

Доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения составила 89,4%, контрольный показатель по итогам года – 87,4%.

Рисунок 2. Трехуровневая система оказания медицинской помощи в Липецкой области



Смертность от острого нарушения мозгового кровообращения на 100 тыс. населения по оперативным данным – 98,9, целевой показатель – 97,6. Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения составила 17,1%, что уже ниже целевого показателя по итогам года – 17,6.

В лечебных целях в I полугодии 2019 г. было выполнено 730 рентген-эндоваскулярных вмешательств, что составило 33% от целевого показателя по году. Между тем отношение числа рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром, 48,05%, что на 0,05% выше целевого показателя по году – 48%.

В рамках реализации регионального проекта региональный сосудистый центр и два первичных сосудистых отделения участвуют в переоснащении/дооснащении медицинским оборудованием. До конца 2019 г. планируется закупить медоборудование для оснащения сосудистых центров в полном объеме.

В реализации региональной программы «Борьба с онкологическими заболеваниями» в Липецкой области задействована онкологическая служба области, которая представлена ГУЗ «Липецкий областной онкологический диспансер». В области функционируют 38 смотровых кабинетов, 383 фельдшерско-акушерских пунктов, центры врачей общей практики и 33 первичных онкологических кабинета в 28 медицинских организациях области, из которых пациенты направляются в областной онкологический диспансер. Предусмотренные по региону ставки врачей-онкологов заняты физическими лицами на 89,3% при коэффициенте совместительства 1,4.

На базе двух городских больниц с поликлинической службой к концу 2019 г. будут созданы 2 центра амбулаторной онкологической помощи в целях сокращения сроков диагностики и повышения ее качества. Помимо проведения «онкопоиска», функциями данных центров амбулаторной онкологической помощи будут являться: диспансерное наблюдение, проведение химиотерапевтического лечения

в условиях дневного стационара, мониторинг лечения.

Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних стадиях (I–II стадии), за 6 месяцев 2019 г. составила 62,5% и превосходит плановый показатель по региону 58,0. Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более, составил 55,4%, что на 0,2% выше планового значения (55,2%). Показатель одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) составил 21%, что соответствует ожидаемому результату за 6 месяцев 2019 г.

Закуплено 78 наименований лекарственных препаратов, что соответствует целевому показателю программы. Медицинское оборудование до конца года будет закуплено поэтапно и в полном объеме.

В региональном проекте «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» в Липецкой области оказание первичной медико-санитарной помощи осуществляется 11 самостоятельными поликлиниками, 32 взрослыми поликлиническими отделениями при больничных учреждениях, 23 врачебными амбулаториями, 58 отделениями общей врачебной практики, 383 ФАПами, 7 диспансерами, 14 женскими консультациями и 34 акушерско-гинекологическими кабинетами.

Скорую медицинскую помощь населению области оказывают ГУЗ «Липецкая областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф» с подстанциями в городах Липецке и Ельце и 17 отделений скорой медицинской помощи в муниципальных районах области. Организована работа 34-х отделений и кабинетов неотложной помощи при поликлиниках.

Предусмотренные ставки по региону врачами-терапевтами заняты физическими лицами на 80,3% (коэффициент совместительства 1,4), врачами общей практики на 70,5% (коэффициент совместительства 1,1), врачами-педиатрами на 71,3% (коэффициент совместительства 1,4).

В области организован региональный проектный офис по созданию и внедрению «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» на базе ГУЗ «Липецкая городская поликлиника № 1». В тиражировании и внедрении этой модели участвуют 23 медицинские организации.

Охват диспансеризацией за I полугодие 2019 г. составил 39,1% от запланированных на 2019 г. Прошли диспансеризацию с применением передвижного мобильного комплекса 5627 человек (4,5%). Выполнение данного показателя стоит на контроле Территориального органа Росздравнадзора по Липецкой области.

Показатель охвата застрахованных лиц, информированных страховыми медицинскими представителями о праве на прохождение профилактического медицинского осмотра, составил 45,3%. Доля медицинских организаций, оказывающих в рамках ОМС первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем), составляет 38,5%.

Охват проведенными профилактическими медицинскими осмотрами населения за 6 месяцев 2019 г. фактически составил 39,2% от годового показателя.

Количество впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре у взрослого населения, от общего числа неинфекционных заболеваний с впервые установленным диагнозом составил 6,3%, при плановых 10,6%.

Количество записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации, составило 18% при плановом годовом показателе 19,0%.

Определены 4 медицинские организации (12,9%) для приобретения мобильных медицинских комплексов. Заключены договоры на поставку мобильных медицинских комплексов. Передвижные

медицинские комплексы, приобретаемые до конца 2019 г., должны быть переданы в медицинские организации в соответствии с целевыми показателями программы.

В рамках регионального проекта «Программа развития детского здравоохранения Липецкой области, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» оказание первичной медико-санитарной помощи детям осуществляется 1 областной и 2 городскими детскими больницами, 31 детским поликлиническим отделением при больничных организациях, 2 детскими молочными кухнями, 2 детскими санаториями. В симуляционных центрах обучено 11 специалистов в области перинатологии, неонатологии и педиатрии; к концу года должно быть обучено 46 специалистов.

Запланировано внедрение принципов бережливого производства в 12 детских поликлиниках (отделениях). В настоящее время проходит процедура закупки оборудования, проведения ремонтных работ и закупки мебели. Количество медицинских организаций, в которых будут организованы бережливые технологии в соответствии с региональной программой, по итогам года составит 55%, что соответствует целевым показателям.

По итогам проведенных профилактических медицинских осмотров детей в возрасте 15–17 лет в рамках реализации приказа Минздрава России от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» годовой план выполнен на 71%, фактически осмотрено 13319 детей из 18691, что превышает годовой показатель доли охвата профилактическими осмотрами (до 60%).

Проведено 20 разъяснительных работ с подростками и их родителями/законными представителями в отношении необходимости проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних: девочек – врачами акушерами-гинекологами; мальчиков – врачами детскими урологами-андрологами. Годовой план – 45, по итогам года данный показатель будет достигнут.

Проведено 31 (41,3%) информационно-коммуникационное мероприятие, направленное на формирование и поддержание здорового образа жизни среди детей и их родителей/законных представителей. Годовой план – 75 мероприятий – до конца года будет выполнен.

В Липецкой области завершено создание трехуровневой системы оказания акушерско-гинекологической и педиатрической помощи. Первый уровень представлен 6 акушерскими стационарами в районных и межрайонных больницах, 202 педиатрическими койками в 15 районах области; второй уровень – 4 акушерскими стационарами с общим количеством 260 коек, 2 городскими детскими больницами на 210 коек, третий уровень – ГУЗ «Липецкий областной перинатальный центр» на 130 коек и ГУЗ «Областная детская больница» на 468 коек. Благодаря трехуровневой системе организации медицинской помощи беременным женщинам, доля преждевременных родов (22–37 недель) в перинатальных центрах составила 89,0% при плановом показателе 90,0% по итогам года.

Отмечается низкий процент посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями – 19,5%, при плановом показателе 48,5%. Основная причина – неukoмплектованность учреждения врачами специалистами. Однако имеется тенденция к его росту в летний период, и по итогам года показатель может быть приближен к целевому.

В рамках реализации региональной программы «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами» к концу 2019 г. запланировано достижение численности 3934 врачей и 11535 средних медицинских работников в государственных медицинских организациях. В целях обеспечения эффективного развития кадрового потенциала на территории области создана трехэтапная система подготовки медработников, начиная с профориентации школьников, продолжая целевым обучением в вузах и сузах и заканчивая клинической подготовкой студентов-«целевиков» и ординаторов.

В настоящее время обеспеченность врачами составляет 32,8, средними медицинскими работниками – 98,7 на 10 тыс. населения. Предусмотренные по региону врачебные ставки заняты физическими лицами от 33,3 до 89,3% при коэффициенте совместительства от 0,9 до 2,1.

В рамках реализации регионального проекта Липецкой области «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» на 2019 г. запланировано развитие региональной информационно-аналитической медицинской системы: будут созданы новые модули «Родовые сертификаты», «Учет медоборудования», «Тестирование на квалификационную категорию», «Вызов врача на дом», запущены новые услуги населению на Едином портале государственных услуг: «Запись на профосмотры, диспансеризацию», «Предоставление доступа к электронным медицинским документам», глубоко модернизированы и переработаны под операционные системы российского производства модули «Запись на прием к врачу» и «Ведение электронных медицинских карт пациентов».

На реализацию регионального проекта «Развития экспорта медицинских услуг» за 1 полугодие 2019 г. израсходовано 99,5 тыс. руб. (объем финансового обеспечения на 2019 г. – 500,0 тыс. руб.). Вышеуказанные средства были направлены на мероприятия по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, доступных в медицинских организациях Липецкой области. Подготовлен и тиражирован информационный буклет на русском и английском языках в электронном виде и размещен на сайте управления здравоохранением региона.

Контроль за реализацией проекта

Территориальным органом Росздравнадзора по Липецкой области в ходе проверки достижения результатов региональных проектов выявлены следующие проблемы.

1. В I полугодии 2019 г. доля освоения средств на приобретение медицинского

оборудования составляет 0%. Контракты по ряду позиций заключены, но оборудование в регион еще не поставлено и, соответственно, в эксплуатацию не введено.

2. Несовершенство системы и процедуры закупки товаров, работ и услуг для государственных и муниципальных нужд в части сроков проведения закупочных процедур и оперативности размещения заказа.
3. Дефицит врачебных и сестринских кадров в медицинских организациях области в последние три года имеет отрицательную динамику. Как результат – низкий охват профилактическими медицинскими осмотрами как взрослого, так и детского населения.
4. Несоблюдение стандартов и порядков оказания медицинской помощи в части оснащения медицинским оборудованием, а также в части осуществления необходимых диагностических исследований и нарушения сроков их проведения.
5. Нарушения в обеспечении льготными лекарственными препаратами: имеются случаи отказов в выписке рецептов и отсутствия препаратов в аптечной сети.

В январе 2019 г. состоялся внеплановый выезд в Липецкую область комиссии под руководством главного внештатного кардиолога Минздрава России по Центральному федеральному округу С.А. Бойцова по проверке оказания медицинской помощи по профилю «кардиология». По результатам выезда выявлены следующие основные недостатки:

- несоблюдение дозировки назначения статинов;
- низкий процент (16%) использования стентов с антипролиферативным покрытием в региональном сосудистом центре ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница»;
- отсутствие аппарата ИВЛ, входящего в порядок оснащения отделения реанимации первичного сосудистого отделения;

■ недостаточные темпы роста случаев проведения догоспитального тромболизиса при остром инфаркте миокарда;

■ дефицит медицинских кадров: врачей кардиологов, терапевтов и специалистов по рентгеноваскулярным методам диагностики и лечения, фельдшеров и среднего медицинского персонала;

■ отсутствие единого регистра пациентов, перенесших ОКС и находящихся на диспансерном наблюдении в течение 12 месяцев.

Комиссией рекомендовано организовать круглосуточное дежурство ангиографической службы в ПСО г. Липецка, создать центр по лечению пациентов с хронической сердечной недостаточностью на базе областной клинической больницы, практиковать выезды специалистов в районы, где отмечается наибольший дефицит врачей кардиологов.

Все эти замечания и предложения учитываются при разработке планов мероприятий по улучшению организации оказания медицинской помощи в Липецкой области.

Заключение

Все региональные проекты взаимосвязаны между собой, их реализация носит системный характер. Комплекс мер, направленных на совершенствование профилактики, своевременное выявление факторов риска, повышение эффективности оказания медицинской помощи больным, в т. ч. совершенствование организации службы скорой медицинской помощи, внедрение и увеличение объемов применения высокоэффективных методов лечения, совершенствование медицинской реабилитации, кадровое обеспечение и повышение профессиональной квалификации специалистов, участвующих в оказании медицинской помощи больным, позволит улучшить демографические показатели в регионе и увеличить продолжительность здоровой жизни до 67 лет к 2024 г.

ИСТОЧНИКИ

1. Указ Президента РФ от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития российской федерации на период до 2024 г.».
2. Самойлова А.В., Рогинко Н.И., Петрунина И.В. Контроль за реализацией Национального проекта «Здравоохранение». – Вестник Росздравнадзора. – 2019. – № 2. – С. 26–30.