

**ПУБЛИЧНЫЙ ОТЧЕТ**  
**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ**  
**МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ ОБ ИТОГАХ РАБОТЫ В 2015 ГОДУ**  
**И ЗАДАЧАХ НА 2016 ГОД**

Основные направления деятельности системы здравоохранения Магаданской области в отчетном году были определены Публичной декларацией целей и задач Минздрава Российской Федерации на 2015 год. Это:

1. реализация комплекса мер, направленных на снижение смертности от ведущих причин, в том числе в рамках Года борьбы с сердечно – сосудистыми заболеваниями;
2. совершенствование медицинской помощи матери и ребенку;
3. обеспечение населения доступными лекарственными средствами и медицинскими изделиями.

**Первая задача по снижению смертности в Магаданской области решалась комплексно** на основании межведомственного взаимодействия и в соответствии с региональными планами мероприятий по восьми основным нозологиям, с конкретными целевыми показателями.

При этом целый блок мероприятий был направлен на популяризацию здорового образа жизни, повышение гражданской ответственности у населения за состояние собственного здоровья. С целью повышения информированности населения о проблемах, связанных с возникновением и развитием заболеваний, об алгоритме первичных действий при возникновении острых состояний, особенно - сосудистых. В эфире региональных телеканалов подготовлено и выпущено 82 тематических репортажей, сюжетов и передач; в печатных средствах массовой информации 152 статьи и заметки.

Изготовлено и размещено 13 баннеров, 8 тематических видеороликов, 16 памяток, брошюр и буклетов общим тиражом 19200 экземпляров, 150 плакатов, 2 вида методических материалов для медицинских работников.

Специалисты медицинских организаций и «Центров здоровья» участвовали в 38 межведомственных мероприятиях и акциях, в рамках которых проводили обследование желающих, консультации, с раздачей информационных материалов. Такими мероприятиями было охвачено более 17 тысяч жителей города Магадана и районов области.

Активно работали 38 школ здоровья различной направленности, в том числе школы рационального питания, отказа от курения, школы для больных артериальной гипертонией, сахарным диабетом и др. В них обучено 7218 жителей области.

В «Центрах здоровья» скрининговое обследование прошли более 20 тыс. человек, из них более 5,5 тыс. детей, в том числе в 2015 г. обследование - 4263 пациента. Выявлены функциональные нарушения у 71,1 % обследованных, 10,6 % - нуждались в более углубленном обследовании и лечении.

Следующим важным блоком стали меры, направленные на улучшение медицинской помощи на уровне первичного звена.

С этой целью мы сохранили все ФАПы, даже в тех малонаселенных поселках, где они не положены по нормативам, учитывали при этом их отдаленность от ближайшей медицинской организации. Укомплектовали все 100% ФАПов фельдшерами. При трудоустройстве приезжающих на работу в регион медиков – приоритетными были амбулаторно- поликлинические вакансии. В результате укомплектованность участковыми терапевтами достигла 80%, участковыми педиатрами - 87,7%, врачами общей практики - 100%. Число участковых врачей, работающих в сельской местности, возросло с 19 до 21, а средних медработников участковой службы с 17 до 21.

В целях повышения доступности амбулаторно-поликлинической помощи населению в области работает механизм предварительной записи на прием. Пациенты могут воспользоваться услугой записи к специалистам посредством терминалов электронной очереди, через интернет, по телефону и через регистратуру. Всего за 2015 год через интернет, инфоматы и регистратуру записалось более 147 тыс. человек, что больше в сравнении с 2014 годом на 12 тыс. человек.

Главными внештатными специалистами Минздрава Магаданской области разработана маршрутизация пациентов по каждому профилю начиная с этапа первичной профилактики и заканчивая оказанием специализированной медицинской помощи и последующей медицинской реабилитацией.

Для обеспечения равнодоступности медицинской помощи жителям отдаленных поселков, продолжалась выездная работа врачебных бригад.

В выездной работе ГБУЗ «МОБ» были задействованы 43 врача по 17 специальностям. В 2015 году они выезжали 34 раза 22 населенных пункта Магаданской области, что на 68,2% больше чем в 2014 году.

Проконсультировано 9916 человек взрослого населения. Наибольшее количество посещений отмечалось к офтальмологу, кардиологу, неврологу, эндокринологу. Увеличилось количество исследований на 24,8%. В структуре выявленной патологии 93,4% - болезни глаз, 91,1% - патология органов пищеварения, 90,6% - системы кровообращения.

Хорошо себя зарекомендовали выезды врачей-специалистов в микрорайоны города Магадана, в ходе которых получили консультации более 850 горожан. Эту форму работы в отчетном году мы начали применять впервые.

Детская выездная врачебная бригада, организованная при Магаданской областной детской больнице, состоит из 11 врачей различных специальностей.

Ею осуществлено 25 выездов в поселки Магаданской области. Проконсультировано 10753 ребенка, с профилактической целью осмотрено 3529 детей. Патология выявлена у 2142-х детей, из них впервые у 1429 детей, проведено более 630 ультразвуковых исследований

В структуре выявленной патологии врачами-специалистами на первом месте патология со стороны органов глаз - 20,3%, лор заболеваний – 13,5%, заболеваний сердечно-сосудистой системы – 11,3% и эндокринной системы – 10,1%.

Результаты отчета выездных медицинских бригад подтверждают целесообразность дальнейшей работы, планируется сформировать еще одну детскую выездную бригаду.

В 2015 году продолжалась работа по диспансеризации определенных групп взрослого населения. В проведении диспансеризации участвует 13 медицинских организаций. В 2015 году диспансеризацию прошли 12 262 человек взрослого населения из них: работающих граждан 80,8% или 9 908 человек. У них выявлено 4 589 заболеваний,

На первом месте артериальная гипертония и ишемическая болезнь сердца – 22,8%, на втором месте болезни эндокринной системы – 12,2%, на третьем месте болезни органов пищеварения и болезни органов глаз по 4,0%, на четвертом месте новообразования - 2,5%.

Выявлено впервые у 524 человек. Из них 66 - сахарный диабет, 22 случая онкологических заболеваний (2 случая с поздней стадией рака).

По итогам диспансеризации: назначено лечение 2 066 человекам, направлено на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации 552 человека, на санаторно-курортное лечение 304 человека и для получения высокотехнологичной медицинской помощи направлено 91 человек.

Прошли в 2015 году диспансеризацию 11 580 детей. Заболевания выявлены у 41,8% или 4 836 детей, из них впервые - 2042 ребенка. На первом месте болезни глаза - 27,1% (1308 детей), на втором месте болезни органов пищеварения 17,0% (823 ребенка), на третьем месте болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ 12,6% (608 детей).

1207 детей (10,4 %) направлены для дальнейшего обследования и лечения. Прошли дополнительные консультации и исследования в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара 604 ребенка (5,2%).

Анализируя результаты диспансеризации, мы понимали, что чем больше жителей пройдут обследование, тем больше шансов на выявление заболеваний на ранних стадиях с последующим успешным излечением. Поэтому было принято решение расширить работу в этом направлении и применять не только такие скрининговые методы как диспансеризация, но и начать массовое

специализированное обследование жителей области. Это стало возможным во второй половине года после ввода в эксплуатацию современного диагностического оборудования, приобретенного в рамках федеральных программ по совершенствованию помощи онкобольным и развитию противотуберкулезной помощи.

Мы начали проводить амбулаторно в онкологическом диспансере эндоскопические исследования (эзофагогастродуоденоскопия, бронхоскопия, ректосигмоколоноскопия, ректосигмоидоскопия) всем желающим жителям области при наличии малейших показаний или жалоб. Обследовано уже 329 человек, у 95,1% обследованных выявлена патология, что позволило вовремя начать лечение данной группы больных.

Таким же образом, стали использовать с целью обследования амбулаторных больных из поликлиник, КТ, установленные в областном противотуберкулезном диспансере и Ягоднинской районной больнице. Сразу снизились сроки ожидания данного исследования с 30 до 7 дней.

Для активного выявления факторов риска и своевременного принятия мер профилактической направленности, в особенности среди наиболее уязвимых групп населения были сформированы «Медико-социальные группы», в состав которых включены социальный работник, участковый полицейский, а также медицинский работник.

Проводилась работа по выявлению одиноких престарелых граждан, которые, при необходимости и их согласия госпитализировались в стационарные учреждения с последующим оформлением в дома интернаты.

Проводились профилактические беседы с гражданами страдающими хроническим алкоголизмом, совместное посещение детей в семьях, ведущих асоциальный образ жизни, информация передавалась в органы опеки и попечительства, при необходимости дети направлялись на лечение.

В 2015 году осуществлено 212 совместных патронажей, из них: в неблагополучные семьи 76, к лицам, злоупотребляющим алкогольными напитками 58, к лицам, находящимся на учете у инфекциониста и фтизиатра 34. Госпитализировано в районные больницы 17 человек, в наркологический диспансер 9 человек, в противотуберкулезный диспансер 3 человека, выявлена одиноко проживающая пожилая пациентка, взята на обеспечение социальной службой.

Наиболее активна работа патронажных групп в Ягоднинском, Сусуманском, Хасынском округах и при поликлинике № 2 г. Магадана.

Между тем, в ходе работы медико-социальных групп возникли вопросы. Медицинская служба не располагает сведениями о неблагополучных семьях, поэтому необходимо наладить систематический обмен данной информацией между участковыми уполномоченными полиции, органами опеки и мед.

организациями.

Основной проблемой, возникающей в работе медико-социальных групп, является нежелание граждан делиться своими проблемами, а порой и отказ от общения и какой-либо помощи.

**Особое внимание, традиционно, уделяется службе материнства и детства.**

В 2015 году начало полноценно функционировать отделение детской реанимации, что позволило повысить качество и доступность реанимационной помощи детям и снизить младенческую смертность на 21,5%, показатель 5,1 на 1000 родившихся (2014 – 6,5) и общую детскую смертность на 3,6% в сравнении с 2014 годом. Детские учреждения и родильные дома дооснащены современным аудиологическим оборудованием. Проведен скрининг 1758 новорожденных на наличие генетической патологии, пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребенка у 84,0% беременных и неонатальный скрининг 97,3% новорожденных. Выявлено 2 случая наследственных заболеваний.

Полностью обеспечены специальными молочными продуктами питания дети первого года жизни, отдельные категории детей второго и третьего года жизни, беременные и кормящие матери. Дети из многодетных семей и семей, обеспечиваются цельным коровьим молоком.

Снижается общая заболеваемость детского населения в 2015 году на 3,1%.

На постоянном контроле находится лекарственное обеспечение. При стационарном лечении внедряются современные медицинские технологии и используются высокоэффективные лекарственные средства.

**Министерством здравоохранения проводится целенаправленная работа по улучшению качества лекарственного обеспечения льготных категорий граждан в амбулаторных условиях.**

Постоянно обновляется Перечень лекарственных средств и медицинских изделий, отпускаемых пациентам по рецептам врача при лечении в амбулаторных условиях, что позволяет закупать инновационные, современные препараты. В настоящее время Перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению по рецептам врача бесплатно при лечении в амбулаторных условиях на территории Магаданской области содержит 604 МНН. Бесплатный отпуск лекарственных препаратов амбулаторным больным по рецепту врача в аптеках производится за счет средств федерального и областного бюджетов.

Количество льготников, сохранивших за собой право на получение лекарственных препаратов 4 487 человек. За прошедший год отпущено лекарственных препаратов по рецепту врача на сумму 42,6 млн. рублей, обслужено - 66 372 рецепта. Для реализации указанной программы в 2015 году

было задействовано 19 учреждений здравоохранения, 19 аптечных организаций, 376 врачей и 12 человек фельдшеров.

Финансирование на 2016г не уменьшилось и в общей сумме составляет 56,19 млн. рублей.

На 01.01.2016г. рецептов на отложенном обеспечении в аптеках не зарегистрировано.

В регионе создан переходящий остаток ЛП в размере 22, 6 млн руб. что позволяет безотказно обеспечивать федеральных льготников.

По постановлению Правительства от 26.12.2011г. № 1155 (7 нозологий) количество пациентов, зарегистрированных в федеральном регистре 97 человек. Этой категории пациентов выписано 368 рецептов на общую сумму 38,7 млн. рублей. Поставка лекарственных препаратов производится за счет средств федерального бюджета.

Численность региональных льготников составляет 26 400 человек, в том числе 21 человек с орфанными заболеваниями.

В 2015 году за счет средств областного бюджета отпущено лекарственных препаратов на сумму 63,6 млн. рублей.

Вся проводимая работа позволила удовлетворить потребность в лекарственных препаратах льготных категорий граждан за счет средств бюджетов всех уровней на 99,7%.

В 2015 году продолжалась работа по формированию единой медицинской информационной системы. К ней подключено 21-но учреждение, задействовано 1739 автоматизированных рабочих мест (АРМ). Во всех учреждениях используется исключительно собственное оборудование, арендуются только каналы связи.

Региональная медицинская информационная система здравоохранения находится в стадии перехода с опытной эксплуатации в промышленную.

За время эксплуатации МИС заведено свыше **73 250** электронных историй болезни и амбулаторных карт, в которых оформлено свыше **235 487** электронных записей.

Четыре учреждения в г. Магадане (Магаданская областная больница, онкологический диспансер, родильный дом и областная детская больница) и все районные больницы включены в телемедицинскую сеть для проведения телемедицинских консультаций. Внедряется программа дистанционной передачи ЭКГ посредством 30–ти телекардиографов.

В рамках госпрограммы «Развитие здравоохранения Магаданской области», реализованы мероприятия по улучшению материально-технического оснащения больниц на сумму 29 817,6 тысяч рублей, оснащены оборудованием антикризисные кабинеты, противотуберкулезные службы, станции скорой помощи, учреждения, оказывающие специализированную, паллиативную и

реабилитационную помощь взрослым и детям.

Реализованы мероприятия по трем федеральным программам: по совершенствованию медицинской помощи пострадавшим при ДТП; по обследованию и закупке диагностических средств с целью выявления туберкулеза, ВИЧ и гепатитов, совершенствованию медицинской помощи онкобольным, с общей суммой финансирования 323 135,6 тыс. рублей.

В результате показатели фондооснащенности и фондовооруженности здравоохранения увеличились с 2,9% в 2014г. до 3,8% в 2015 году.

С целью расширения общественного контроля и участия общественности в выработке предложений по вопросам оказания медицинской помощи работает общественный совет по здравоохранению и демографической политике при губернаторе Магаданской области и общественный совет по защите прав пациентов при Минздраве.

Мы привлекаем общественные организации к работе по проведению независимой оценки качества работы медицинских организаций. По результатам анкетирования формируются рейтинги медицинских организаций.

Показатель удовлетворенности населения медицинской помощью в 2015 году составил 48,5 % против 41,2 % в 2014 году.

Для оперативного решения вопросов организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения в 2015 году начала работать круглосуточная горячая линия. За время ее работы поступило 156 обращений.

Реализуемые в сфере здравоохранения меры оказали положительное влияние на здоровье населения и, как следствие, на демографические показатели.

Снизилась смертность от основных причин, до 11,8 на тысячу населения, что ниже среднероссийского на 9,9% и ДФО на 6,3%.

В 2015 году отмечается снижение смертности:

- от болезней системы кровообращения ниже российского на 13,3% и ниже ДФО на 6,6%.

- от туберкулёза показатель ниже среднероссийского на 40,0% и ниже по ДФО в 3,2 раза.

- от ДТП показатель ниже российского в 4,5 раза и ниже по ДФО в 4,4 раза.

Снизилась смертность от заболеваний органов дыхания на 15,3% и органов пищеварения на 11,5%, причем по итогам 2014 года в Магаданской области отмечалось увеличение смертности от данных групп болезней. Сохраняется высоким пока уровень смертности от онкозаболеваний. Показатель смертности от онкозаболеваний в 2015 году вырос на 6,7% в сравнении с 2014г.

Наша отрасль касается жизни и здоровья граждан. Поэтому мы обязаны сохранить государственные гарантии бесплатного оказания медицинской помощи населению и обеспечить качественное сопровождение жизни человека. Проблемы

есть, мы не отрицаем....

Для решения проблем министерством здравоохранения определены задачи на 2016 год:

1. Снижение нагрузки на врача и возложение части функций участкового врача на медицинских работников со средним профессиональным образованием, более активное участие фельдшеров или медицинских сестер с самостоятельным доврачебным приемом в оказании медицинской помощи.

2. Уменьшение количества обращений граждан по вопросам качества медицинской помощи, основными причинами которых остается недостаточно внимательное и корректное отношение конкретных медицинских работников к пациентам, несмотря на то, что число прямых жалоб на качество оказания медицинской помощи уменьшается и для этого в здравоохранении немало сделано за последние годы.

3. Усиление пока еще недостаточного контроля руководителей медицинских организаций за работой своих сотрудников, на это указывает и независимая оценка качества, проведенная общественными организациями. Преодолеть эту ситуацию, поможет мы считаем организация эффективной работы этических комиссий и работы с общественными организациями, жителями областями.

4. Обновление автомобильного парка современными высоко проходимыми машинами скорой помощи.

5. Продолжение строительства радиологического корпуса онкологического диспансера.

6. Введение обязательной аккредитации медицинских работников.