

Информация от 22 марта 2016 года на IV сессии Законодательного Собрания города Севастополя I созыва "Об осуществлении реализации государственной политики в сфере охраны здоровья, в частности, об осуществлении пределов своей компетенции государственного управления и нормативно-правового регулирования в сфере охраны здоровья граждан и обязательного медицинского страхования граждан на территории города Севастополя, включая вопросы развития здравоохранения, профилактики заболеваний, лекарственного обеспечения, фармацевтической деятельности, санитарно-гигиенического просвещения населения города Севастополя, обеспечения его санитарно-эпидемиологического благополучия, а также отдельные полномочия Российской Федерации в сфере охраны здоровья, переданные для осуществления органам государственной власти города Севастополя" директора Департамента здравоохранения города Севастополя Восканяна Ю.Э.

Добрый день, уважаемый Председатель, уважаемые депутаты!

Прежде всего, я хотел бы поблагодарить за представленную возможность выступить на сессии Законодательного Собрания города федерального значения Севастополя, быть выслушанным и опрошенным.

2015 год был очень непростым для нашего города и для системы здравоохранения, в частности.

Здравоохранение Севастополя вступило, после короткой подготовки, в совершенно новый хозяйственно-финансовый механизм, иное нормативно-правовое поле. И все это произошло на фоне практически ликвидированной материально-технической базы и катастрофической диспропорции в кадровом звене.

Но самое главное то, что в 2015 году были заявлены государственные гарантии в сфере здравоохранения бесплатной медицинской помощи, которые в раз превышали таковые в период нахождения в составе государства Украина.

И для того чтобы их исполнить в необходимом объеме, далеко недостаточно было увеличение финансирования. В не меньшей степени потребовалось эффективное внедрение трехуровневой системы здравоохранения и эффективных управленческих механизмов.

Я понимаю, что в своем коротком докладе я не смогу в полном объеме осветить все цифры и факты, которые произошли за 2015 год. Поэтому попросил, чтобы заблаговременно всем уважаемым депутатам были переданы рабочие материалы. И в своем выступлении я попытаюсь остановиться кратко на основных концептуальных вопросах, на которые было обращено особое внимание, и тех проблемах, которые продолжают сохраняться в настоящее время.

Первое и, наверно, одно из самых важных мероприятий, которое, с нашей точки зрения, почти удалось сделать, - это создать все-таки систему бесплатного здравоохранения, которое было утеряно в годы нахождения в Украинской Федерации.

Стационары города наполнены бесплатными лекарствами, изделиями медицинского назначения, продуктами питания.

Практически, к сожалению, есть пока единичные факты, но в целом с людей перестали брать деньги за оказание медицинских услуг, и их перестали физическим путем направлять в частные медицинские клиники для получения платных медицинских услуг там.

Сегодня все это в полном объеме обеспечено в государственном секторе.

Благодаря законам, которые приняты в городе Севастополе в 2014-2015 годах, и усилиям руководителей медицинских организаций, медицинские учреждения освобождены, ну, в большей степени от арендаторов, которые занимали более 8 тысяч квадратных метров площадей.

К сожалению, учитывая тот дефицит кадров, павильонный тип строения медицинских организаций и, естественно, начало года – катастрофический дефицит оборудования, медицинского персонала, нам пришлось в этой трехуровневой системе

создавать что-то в виде единой больницы, где маршрутизация, внутренними порядками приказано было, прописано движение пациентов внутри этих учреждений до момента, пока многие из них не укомплектовались полностью и кадрами, и оборудованием.

Второе очень важное направление, и оно произошло, я хотел бы обратить внимание, без остановки деятельности хотя бы одного учреждения здравоохранения – это проведена масштабная техническая модернизация отрасли.

Ну, несколько цифр я все-таки хочу привести. Это 1946 единиц оборудования новейшего. Из них, 99% введено в эксплуатацию. В объеме подушевом это почти в 2 раза больше, чем в период всего национального проекта «Здоровье», который проводился в Российской Федерации в течение 5 лет, в 2008-2013 годах.

23 с половиной тысячи отремонтированных площадей медицинских организаций. Если взять это по объемам ремонта, это более чем в 100 раз выше ежегодного объема аналогичных мероприятий в период нахождения в государстве Украина.

Информатизация здравоохранения: 656 автоматизированных рабочих мест, 38 серверов, 38 смонтированных локальных сетей, 8 программных продуктов внедрено, включая электронную регистратуру, которая начала работать с сентября 2015 года, 13 телемедицинских центров.

Что позволило все вышеперечисленное сделать, какие итоги.

Опять несколько цифр. 99 тысяч пациентов дополнительно пришли в поликлиническое звено. Это те больные, которые раньше лечились в частных клиниках либо в стационарных учреждениях.

В 2 раза увеличены объемы хирургических вмешательств при таких заболеваниях, которые оказывают определяющее влияние на смертность: сердечно-сосудистые заболевания, онкологические заболевания, протезирование суставов.

В 3 раза увеличены объемы высокотехнологичной медицинской помощи, хотя в 2014 году достаточно серьезная поддержка в этом плане была оказана Российской Федерацией. Но было всего 485 больных. В 3 раза больше – в 2015 году. Это те больные, которые приехали, получили помощь и вернулись назад в Севастополь. Еще 700 человек находится в листе ожиданий.

В 5 раз увеличено количество профилактических посещений поликлиник и в 3 раза – объемы иммунопрофилактических мероприятий.

В сельской местности с сентября начали работать выездные бригады. И за 4 месяца осмотрено 25% сельского населения. График работы этих бригад продолжен на 2016 год, до конца года размещен на сайтах Департамента и Правительства.

К сожалению, несмотря на выполненные преобразования по этим двум направлениям, у нас есть нерешенные проблемы. Одна из них – это человеческий фактор.

И те жалобы и обращения, которые поступают, несмотря на то, что все прописано, расписано и показано, как это делать правильно, к сожалению, очень часто наступает сбой на уровне исполнителей и руководителей конкретных подразделений. И, к сожалению, пока еще многое привязано к постоянному перманентному контролю.

Второе, и мы обращаем на это внимание многих руководителей, часто забывается в системе вот этих масштабных преобразований об элементарных вещах: о стульях, о том, что стены нужно покрасить, туалеты отремонтировать, щеколды на них или замки установить. Потому что все это требует системного постоянного подхода.

С, самое главное, пока еще не до конца выстроена плановость в работе. Это касается не только финансово-хозяйственной деятельности системы закупок, но плановость и самой медицинской помощи.

К сожалению, даже в плановых стационарах мы в первые 6 месяцев 2015 года получали до 70% госпитализации в экстренном порядке. Это говорит о том, что такая работа не проводилась. И очень непросто она внедряется.

Есть проблема, более такого глобального или материального характера – это сохраняющийся катастрофический дефицит площадей, о котором мы говорим, который

ставит под угрозу лицензирование медицинских организаций. Я просто приведу 2 цифры. Сегодня дефицит площадей поликлиник составляет почти 40 тысяч квадратных метров.

Что это такое? Это 145 тысяч пациентов, которые должны прийти и в комфортных условиях получить медицинскую помощь.

Поликлиники расположены в большей степени в приспособленных помещениях жилого фонда, часто это хрущевки, совершенно не соответствующие никаким санитарным нормам.

В стационарах такая же ситуация: 30 тысяч квадратных метров – дефицит площадей. Это всего лишь на всего – 287 коек. Что такое 287 коек? Это 8 тысяч пациентов, которые должны пролечиться на этих койках в городе.

И сегодня начинается Программа капитальных ремонтов и реконструкций: планируется вывод, кроме тех 5 объектов в 2015 году, еще 3 до 20-го года – это еще минус 215 коек. Плюс сами капитальные ремонты будут дальше сокращать, потому что в ходе приведения к санитарным нормам площади, количество коек будет уменьшаться, потому что там требуются площади определенные.

Мы получим дефицит – 879 коек к 2020 году, если ничего не делать. А это 25 тысяч госпитализации или 30% всей потребности в стационарном решении.

И, естественно, в связи с вышеперечисленным, только Федеральная целевая программа по строительству объектов и те капитальные ремонты в Программе модернизации, они никогда не решают этой задачи.

Сегодня 100% медицинских организаций нуждается в реконструкции, в ремонте, в изменении функционала, расширении и приведении в соответствие к санитарным нормам. Такая программа готовится. Я надеюсь, что в бюджетных чтениях эту программу поддержит уважаемое Законодательное Собрание, потому что вне пространства регламентировано оказывать безопасную медицинскую помощь невозможно.

Третье направление – это кадры. И, к сожалению, в 2014 год Севастополь вступил с дефицитом кадрового звена – 30% - почти 3 тысячи вакансий.

Поэтому создание достойных условий для работы и привлечение новых кадров – это было одним из главных фокусов. Нам удалось 1043 сотрудника дополнительно привлечь в отрасль. Из них, 209- врачей, это плюс 16% среднесписочного состава, и 656 медицинских сестер, это плюс 25%.

Мы понимаем, что здесь возможности наши не безграничны. И, к сожалению, остается еще 2 тысячи вакансий, которые надо заполнять.

Из них, я просто цифры хочу привести. Участковые терапевты – 41% дефицит, 94 физических лица. Участковые педиатры – 42% дефицит, 73 физических лица. Фельдшер Скорой помощи – 48% дефицит, 176 физических лиц.

И надо этих людей искать, привлекать. К сожалению, кадры куда идут, в большей степени, - в стационарное звено. В первичное звено обычно никто не хочет.

И поэтому мы очень благодарны тому, что в первом чтении поддержали изменения в бюджет, где заложены компенсационные мероприятия на привлечение новых кадров – компенсация за переезд - и проведение непрерывного профессионального образования за пределами нашего города.

Кстати говоря, в самом городе, сертификационные циклы бесплатные проведены. И обучено 1043 сотрудника за 2015 год.

Следующее, очень важное 4 направление, на котором пришлось делать особый акцент, - это сегодня основа эффективного лечения, доступность амбулаторно-лекарственной терапии.

50% - стационарного лечения, закрепляются там эффекты, естественно, 100% назначений - в амбулаторном звене.

У нас сегодня 40 тысяч 770 льготников. При этом объем финансирования этого направления увеличен в 39 раз, в сравнении с украинским периодом.

А процент отоваренных рецептов, то есть, то, что дошло до больного – в 7 раз выше, чем было в 2014 году.

Ключевыми точками здесь было создание с нуля практически оптимальной логистики доставки лекарств для пациента. И было открыто 17 пунктов отпуска, увеличено число точек, которые отпускают наркотические препараты, с 1 до 3. С 6 до 17 увеличено число пунктов отпуска лекарств в сельских муниципальных образованиях. С 7 до 9 – круглосуточных пунктов отпуска. И очень тоже благодарны: впервые, это характерно не для многих субъектов, принят Закон города Севастополя, в котором в список льготных категорий введены практически все группы пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, не имеющие инвалидности.

Три главных проблемы, которые остаются в этом направлении, это:

Отсутствие аптечного склада, с которым, к сожалению, идет длительная судебная тяжба с подрядчиком.

Отсутствие пока еще достаточной сети государственных аптек, это единственный рычаг регулирования цен на розничном рынке, особенно на те препараты, которые не входят в перечень жизненно важных.

И формирование ответственности исполнителей за доведение лекарств до пациентов. Чтобы врачу, который выписывает лекарства, было не все равно – дошло оно до больного или нет.

Пятое направление – это бюджет, который в дотационном регионе достаточно важным представляется в плане освоения, целевого и эффективного освоения.

По Департаменту здравоохранения, по всей отрасли процент освоения – 91,6. Сейчас подготовлены все документы для возврата субсидий. И после погашения кредиторской задолженности, которая сформировалась 31 декабря, освоение будет 96,4% равно.

Но проблемы, которые продолжают сохраняться в этом направлении, - это своевременность подготовки нормативно-правовой базы. 160 актов выполнено в этом отношении в 2015 году. Но скорость их подготовки пока еще не совсем достаточная для эффективного освоения, быстрого освоения средств бюджета.

И самое главное – это планирование обоснований бюджета, которым, к сожалению, приходится учить медицинский персонал.

И наконец, последний фокус – это диалог с обществом, который налаживался весь 14 и 15-й год. Мы надеемся, что использовать старались все основные направления. И независимыми волонтерами параллельно с другими общественными организациями изучалась удовлетворенность пациента в этом отношении, где показатель 8 разных целевых аудиторий, от больниц-поликлиник до Центрального рынка и многофункциональных центров, показал в среднем 65,7%. По Российской Федерации, по данным опроса Левада-центра, 2015 год – 40,4.

Мы, конечно, реально отдаем себе отчет, что большую роль играет, конечно, значительный контраст между российским и украинским периодом. И что, к сожалению, для многих еще медицинских работников далека вот та мораль, вот та культура отношения к больному, которую мы не навязываем, а решительно требуем от любого участника медицинского процесса.

Это вот есть такой девиз, очень красивый и понятный, в одной из самых пациентоориентированных клиник мира...: «Нужды пациента – прежде всего».

И эту культуру мы стараемся прививать, хотя дается не просто. Но с помощью очень эффективной обратной связи мы получаем всегда вовремя обратный сигнал. И стараемся с этим бороться.

Спасибо за внимание.