

(Продолжение. Начало на 5—9-й стр.)

с целью вторичной профилактики инсульта. В 2011 году в рамках областной целевой программы по совершенствованию оказания медицинской помощи населению на территории Свердловской области на 2008—2011 годы запланировано приобретение оборудования для дистанционной передачи электрокардиограмм, которым планируется оснастить фельдшерские бригады скорой медицинской помощи и лечебно-профилактические учреждения муниципальных образований, прикрепленных к ММЦ. Благодаря этой системе улучшится качество расшифровки электрокардиограмм и сократится время принятия решения о тактике лечения пациента с острым коронарным синдромом, что будет способствовать снижению летальности от острого инфаркта миокарда.

С целью распространения положительного опыта деятельности сосудистых центров и охвата всего населения Свердловской области специализированной кардиологической и неврологической помощью в создаваемых межмуниципальных центрах планируется организовать отделение для лечения больных с инфарктом миокарда и инсультом, оснащенные в соответствии с приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19.08.2009 г. № 599н «Об утверждении Порядка оказания плановой и неотложной медицинской помощи населению Российской Федерации при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля» и от 06.07.2009 г. № 339н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения». В 2011 году планируется достроить медицинским оборудованием имеющиеся сосудистые отделения в городах Ирбите, Краснотуринске, Нижний Тагил, Каменск-Уральском и организовать три сосудистых центра для лечения больных с острым нарушением мозгового кровообращения в городе Екатеринбурге (МУ «Городская клиническая больница № 40»), МУ «Центральная городская больница № 23», МУ «Центральная городская больница № 24»). В 2012 году запланировано создание пяти сосудистых центров по области в городах Первоуральске, Серове, Красноуральске, Ревде, Асбесте, Алапаевске, которые будут оказывать помощь больным с острым нарушением мозгового кровообращения и острым коронарным синдромом, сосудистого отделения для лечения больных с острым коронарным синдромом в городе Артёмовском и ещё трех сосудистых центров в городе Екатеринбурге для оказания помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения (МУ «Центральная городская больница № 7»), МУ «Городская клиническая больница № 14»), МУ «Центральная городская клиническая больница № 1»). Все вновь создаваемые отделения для лечения больных с инсультами будут оснащены компьютерными томографами для соблюдения стандарта диагностики и лечения острого нарушения мозгового кровообращения. Одним из важнейших вопросов организации деятельности сосудистых отделений является обеспечение их кадрами, особенно врачами-кардиологами и врачами-неврологами. Разрабатываемая Министерством здравоохранения Свердловской области Концепция кадровой политики должна определить основные пути и механизмы улучшения кадровой ситуации, особенно в части привлечения молодых специалистов.

В уже действующих сосудистых центрах в городах Краснотуринске и Каменск-Уральском в 2011 году и в городе Ирбите в 2012 году планируется развитие малоинвазивной кардиологии, для чего запланировано приобретение ангиографических установок. Выбор центров для развития инвазивной кардиологии обусловлен территориальным расположением муниципального образования с целью охвата всех округов Свердловской области и наличием кадрового потенциала. Для внедрения в перичисленных сосудистых центрах метода рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения планируется обучение специалистов с учетом широкого внедрения в практику чрезкожных коронарных вмешательств, в том числе при оказании неотложной помощи больным с острым коронарным синдромом в 2012 году планируется оснастить дополнительной второй ангиографической установкой крупной центр инвазивной кардиологии — ГБУЗ СО «Уральский институт кардиологии». Во всех лечебно-профилактических учреждениях, в которые планируется поставка компьютерных томографов и ангиографических установок, запланирован ремонт помещений для монтажа тяжелого оборудования (перечень оборудования в разрезе лечебно-профилактических учреждений представлен в таблице). В рамках программы планируется приобретение оборудования для оказания высокотехнологической медицинской помощи на базе областных лечебно-профилактических учреждений. Для ГУЗ «Свердловская областная клиническая больница № 1» будут приобретены аппарат искусственного кровообращения, аппарат для внутриаортальной баллонной контрпульсации, коронароангиографическая установка.

Таким образом, развитие сети сосудистых центров на территории Свердловской области позволит: увеличить охват населения Свердловской области специализированной кардиологической помощью; увеличить долю пациентов, которым проведена тромболитическая терапия, до 13 процентов; увеличить возврат к труду пациентов с сосудистыми заболеваниями; снизить смертность населения от болезней системы кровообращения до 161,2 на 100 тыс. населения.

Таблица 15

Схема территориального прикрепления к ММЦ по профилю «кардиология», «неврология»

№ п/п	Муниципальное образование, на территории которого расположен ММЦ	Прикрепленные территории	Население, человек
1	2	3	4
Северный управленческий округ Свердловской области			
1.	городской округ Краснотуринск	Краснотуринск Пельым Ивдель Североуральск Карпинск Волчанск Всего	67403 3549 26395 50536 31659 10010 189552
2.	Серовский городской округ	Серов Сосьва Гари Новая Ляля Верхотурье Всего	100278 23077 7056 23688 17674 171773
Западный управленческий округ Свердловской области			
3.	городской округ Красноуральск	Красноуральск Арти Лчит Всего	71957 31358 17494 120809
4.	городской округ Ревда	Ревда Нижние Серги + Михайловск Бисерт Дегтярск Всего	62322 44866 10673 15926 134697
5.	городской округ Первоуральск	Первоуральск Шала Староуртинск Всего	159186 21734 3126 184046
Восточный управленческий округ Свердловской области			
6.	Муниципальное образование город Ирбит	Ирбит Ирбитский район Всего	41444 31828 73272
7.	Муниципальное образование город Алапаевск	Тавра Тавда Туринск Слобода Туринская Талица Байкалово Тугулым Пышма Всего	4160 46570 29552 15954 51875 17844 24540 21904 85078
8.	Артёмовский городской округ	Артёмовский Реж Всего	59499 49211 108710
Южный управленческий округ Свердловской области			
9.	муниципальное образование «Город Каменск-Уральский»	Каменск-Уральский Каменский район Богданович Всего	181619 30204 50016 261839
10.	Асбестовский городской округ	Асбест Мальшево Белоярский Рефтинский Сухой Лог Камышлов Заречный Всего	74766 10146 35537 17816 50338 56503 30415 275521
Горнозаводской управленческий округ Свердловской области			
11.	город Нижний Тагил	Нижний Тагил Верхний Тагил Нижняя Салда Невяняк Кировград Верхняя Салда Горноуральский район Верх-Нейвинский Качканар Нижняя Тура Верхняя Тура Красноуральск Кушва Всего	374482 12174 18330 44272 31864 51011 42835 5653 45226 29529 10568 28061 45639 739644
Все управленческих округов с 2012 года			
12.	муниципальное образование «город Екатеринбург»	Екатеринбург Верхняя Пышма Березовский Полевской Сысерть Арамил поселок Уральский Верхнее Дуброво Всего	1363838 91443 66430 72178 60304 15112 2507 4795 1676607

Направление 5. Реализация мероприятий по совершенствованию оказания онкологической помощи населению Свердловской области

Вопрос организации оказания онкологической медицинской помощи является одним из приоритетных в развитии системы здравоохранения в Свердловской области. Смертность от онкологических заболеваний входит в первую тройку причин смертности в регионе, наблюдается рост заболеваемости новообразованиями.

Снижение смертности мужчин трудоспособного возраста зависит от своевременного выявления и лечения больных со злокачественными новообразованиями легких, урологической сферы и желудочно-кишечного тракта. Основой раннего выявления новообразований легких является флюорографическое исследование, в связи с чем развернуты мероприятия по расширению охвата населения профилактическими рентгенофлюорографическими исследованиями. В настоящее время в медицинских организациях области функционируют 473 рентгенодиагностических комплекса, 226 передвижных рентгенофлюорографических аппаратов, 57 флюорографов. Порядка трети из них — со сроком эксплуатации более 10 лет. Парк рентгеновой и флюорографической техники с 2011 года планируется обновить в рамках областных целевых программ по совершенствованию оказания медицинской помощи населению на территории Свердловской области на 2007—2011 годы, совершенствованию оказания медицинской помощи населению, предупреждению и борьбе с социально значимыми заболеваниями на территории Свердловской области на 2011—2015 годы (запланировано приобретение 15 аппаратов), и настоящей Программы — запланировано приобретение 64 рентгенодиагностических комплексов, 19 передвижных рентгенологических аппаратов, 32 флюорографов.

Ведущие локализации в онкологической патологии женщин — рак молочной железы и рак шейки матки. Соответственно, внимание уделяется проведению цитологических исследований и скринингов маммографических обследований. В течение последних 5 лет в учреждениях здравоохранения Свердловской области установлено 28 новых маммографических аппаратов по приоритетному национальному проекту «Здоровье» и за счет средств областного бюджета. Всего на территории области 55 маммографических аппаратов, из них 14 — со сроком эксплуатации более 10 лет. Для полного охвата подлежащих контингентов населения маммографическими обследованиями достаточно порядка 60 аппаратов. В рамках настоящей Программы планируется приобретение трех стационарных и трех передвижных маммографов, по областной целевой программе по совершенствованию оказания медицинской помощи населению, предупреждению и борьбе с социально значимыми заболеваниями на территории Свердловской области на 2011—2015 годы — еще трех маммографов.

Онкологическая помощь относится к высокотехнологичным видам медицинской помощи. В настоящее время выделяемые федеральные квоты по онкологии, а также объемы высокотехнологичной помощи, оказываемой за счет средств областного бюджета, удовлетворяют потребность жителей области в высокотехнологичной помощи.

В Свердловской области три специализированных онкологических диспансера: ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» (город Екатеринбург), ГБУЗ СО «Онкологический диспансер № 2» (город Нижний Тагил), ГБУЗ СО «Онкологический диспансер № 3» (город Каменск-Уральский). На оснащение онкодиспансеров оборудованием в соответствии с порядком оказания медицинской помощи при онкологических заболеваниях в рамках региональной программы модернизации запланировано более 700 млн. рублей. За онкодиспансерами распределены все муниципальные образования области, жители которых направляются в диспансеры для оказания специализированной онкологической помощи. Ряд технологий осуществляется на территории области только в ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер».

Нужно отметить, что основная онкологическая заболеваемость формируется на уровне муниципальных образований, от работы медицинских служб которых в большей степени зависит ранняя выявляемость злокачественных новообразований за счет онкологической настроженности врачей по отношению к онкологической патологии, повышению информированности населения и организации лечебно-диагностического процесса. Поэтому в настоящее время во всех муниципальных образованиях работают 97 женских смотровых кабинетов, имеется сеть мужских урологических смотровых кабинетов. В муниципальных медицинских учреждениях работают 74 онкологических кабинета, развернуты специализированные онкологические койки.

В связи с актуальностью проблемы в Свердловской области в настоящее время создана постоянно действующая Областная противораковая комиссия под председательством министра здравоохранения Свердловской области (работает с 2008 года), задачей которой является координация реализации мероприятий в первичном звене здравоохранения; принят ряд приказов министра здравоохранения Свердловской области, направленных на соблюдение Порядка оказания медицинской помощи при онкологических заболеваниях, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 03.12.2009 г. № 944н, на усиление мероприятий по ранней диагностике онкологических заболеваний, формирование системы маршрутизации пациентов с подозрением на онкологическое заболевание и больных онкологическими заболеваниями, организацию профилактических осмотров, диспансерного наблюдения.

Комплексные мероприятия, проводимые в Свердловской области в течение последних лет в направлении улучшения диагностики онкологических заболеваний, позволили улучшить показатели ранней выявляемости новообразований: по итогам 2010 года в муниципальных образованиях в Свердловской области выявлено 15940 больных со злокачественными новообразованиями, из них в ранних стадиях (I—II степени) 51,9 процента (2009 год — 49,6 процента), из них с визуальными локализациями злокачественных новообразований 5545 человек, что составляет 71,5 процента (в 2009 году — 68,2 процента). В смотровых кабинетах в 2010 году обследовано 335143 женщины (в 2009 году — 279943), проведено 359806 цитологических исследований (в 2009 году — 289889).

Свердловская область с 2011 года включена в число регионов, участвующих в реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» по направлению «Совершенствование медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями». Планируемый объем финансирования настоящей Программы за счет средств федерального бюджета составляет 446,5 млн. рублей, объем финансирования из средств областного бюджета — 221 млн. рублей. Средства направляются на приобретение материально-технического обеспечения ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» в соответствии с утвержденным Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации Порядком оказания медицинской помощи при онкологических заболеваниях, улучшение кадрового обеспечения онкологической службы области.

Финансирование мероприятий в рамках настоящей Программы не будет дублироваться финансированием мероприятий, реализуемых в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье». В рамках настоящей Программы планируется приобретение диагностического оборудования (маммографов, аппаратов рентгенодиагностических, видеоэндоскопических комплексов и иного оборудования) на сумму 144,450 млн. рублей, проведение ремонтов на сумму около 40 млн. рублей. За счет средств областного бюджета планируется выделить 82400 тыс. рублей.

Выводы:
Одной из главных задач является своевременное выявление онкологических больных в ранних стадиях. Реализация всего комплекса перечисленных мер позволит: улучшить качество и доступность медицинской помощи при злокачественных новообразованиях, начиная с организации медицинской помощи на уровне первичного звена до оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; увеличить долю выявления злокачественных новообразований на ранних стадиях до 52 процентов; снизить смертность населения в трудоспособном возрасте от злокачественных новообразований до 81,5 случая на 100 тысяч населения.

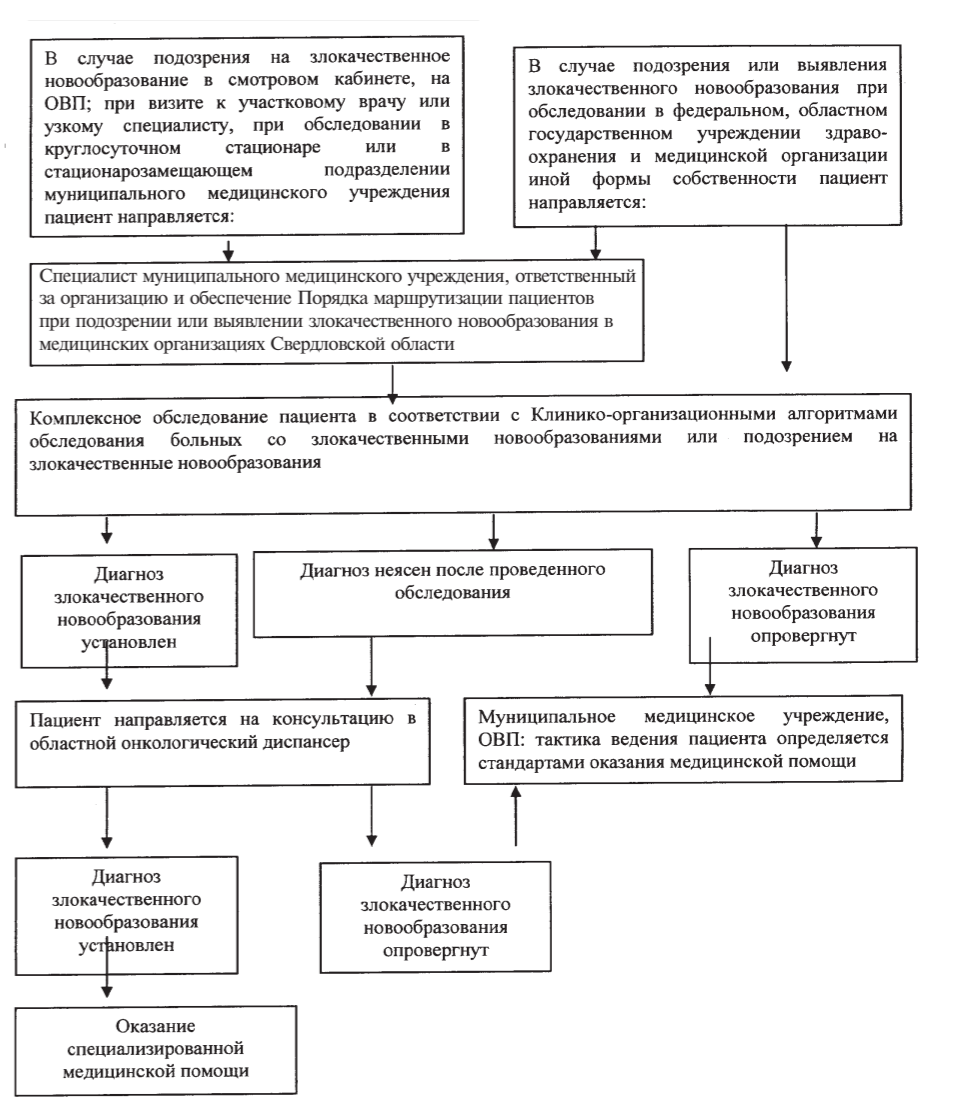
Таблица 16

Схема территориального прикрепления за учреждениями, оказывающими помощь по профилю «онкология»

№ п/п	Областное ЛПУ	Прикрепленные территории	Население, человек
1	2	3	4
1.	ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер»	Екатеринбург Первоуральск Верхняя Пышма Березовский Ирбит Ирбитский район Нижние Серги + Михайловск Красноуральск Белоярский Сысерть Бисерт Староуртинск Дегтярск Арамил Артёмовский Туринск Тавда Шала Лчит Арти Тавра Слобода Туринская Ревда Байкалово Тугулым Полевской Реж Заречный Мальшево Рефтинский Верхнее Дуброво поселок Уральский Асбест Всего	1363838 159186 91443 66430 41444 31828 44866 71957 35537 60304 10673 3126 15926 15112 59499 29552 46570 21904 85078 159186 21734 3126 184046 4160 46570 29552 15954 51875 17844 24540 21904 85078 59499 49211 108710 181619 30204 50016 261839 74766 10146 35537 17816 50338 56503 30415 275521 374482 12174 18330 44272 31864 51011 42835 5653 45226 29529 10568 28061 45639 739644
2.	ГБУЗ СО «Онкологический диспансер № 2» (город Нижний Тагил)	Нижний Тагил Горноуральский район Верхняя Салда Кировград Невяняк Верхний Тагил Нижняя Салда Верх-Нейвинский Всего	374482 42835 51011 31864 44272 12174 18330 5653 361325

	Верхняя Тура	10568	
	Алапаевск	48536	
	Алапаевский район	36542	
	Кушва	45639	
	Качканар	45226	
	Нижняя Тура	29529	
	Красноуральск	28061	
	Новоуральск	95325	
	ЗАТО Свободный	10069	
	Лесной	55065	
	Всего	985181	
3.	ГБУЗ СО «Онкологический диспансер № 3» (город Каменск-Уральский)	Каменск-Уральский Каменский район Сухой Лог Камышлов Талица Пышма Богданович Всего	181619 30204 50338 56503 51875 21904 50016 442459

Порядок маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении злокачественных новообразований в медицинских организациях Свердловской области



Направление 6. Реализация мероприятий по совершенствованию медицинской помощи по классу «внешние причины», включая специализированную травматологическую медицинскую помощь

В 2010 году на основании постановления Правительства Российской Федерации от 31.12.2009 г. № 1153 «О финансовом обеспечении в 2010 году за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях», распоряжения Правительства Свердловской области от 17.06.2010 г. № 734-ПП «О мерах по реализации постановления Правительства Российской Федерации от 31.12.2009 г. № 1153 «О финансовом обеспечении в 2010 году за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях» в ГУЗ «Свердловская областная клиническая больница № 1» было открыто травмоцентр первого уровня на 35 коек. Было приобретено оборудование за счет средств субъекта Российской Федерации на сумму 14511000,00 рубля и за счет субсидий федерального бюджета на сумму 59266000,00 рубля, полученных 9 санитарных автомобилей класса С для областного государственного учреждения «Территориальный центр медицины катастроф Свердловской области» и муниципальных учреждений здравоохранения «Сысертьская центральная районная больница» и «Арамилская районная больница».

Данные мероприятия были направлены на улучшение оказания качества медицинской помощи пострадавшим на трассе М-5 «Ураль» (Москва-Челябинск), проходящей по территории Свердловской области. Распределены зоны ответственности медицинских учреждений, определена зона ответственности оказания медицинской помощи, закрепленная соответствующими приказами Министерства здравоохранения Свердловской области.

Вместе с тем по территории Свердловской области проходит еще 3 федеральных трассы, имеется высококачественная сеть автомобильных дорог. Северные, восточные и западные территории области имеют большую удаленность от травмоцентра 1 уровня ГУЗ «Свердловская областная клиническая больница № 1», что затрудняет своевременную доставку пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях и других травматологических больных в травмоцентр 1 уровня, особенно пациентов в состоянии шока.

Для улучшения качества оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях и травматологическим больным в целом в рамках настоящей Программы планируются мероприятия, направленные на развитие травмоцентров второго уровня на базе межмуниципальных центров.

Финансирование мероприятий в рамках настоящей Программы не будет дублироваться финансированием мероприятий, реализуемых в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье». Мероприятия включают в себя ремонтные работы, направленные на создание противопожарных операционных, увеличение коечного фонда реанимационных отделений и оснащение их современной наркозно-дыхательной аппаратурой и аппаратурой слежения, приобретение тяжелой диагностической аппаратуры, рентгеновских аппаратов С-дуга, операционного травматологического оборудования, а также на обучение 22 травматологов на базе различных кафедр травматологии и ортопедии в рамках курсов последипломной подготовки.

Планируется, что вышеуказанные мероприятия смогут приблизить специализированную травматологическую помощь к населению Свердловской области, снизить смертность населения трудоспособного возраста от травм с 157,3 в 2010 году до 147,0 к 2013 году на 100 тыс. населения, а также внедрить порядки оказания помощи травматологическим больным на территории Свердловской области, утвержденные приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.12.2009 г. № 991н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком» и от 31.03.2010 г. № 201н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению при травмах и заболеваниях костно-мышечной системы».

Таблица 18

Схема территориального прикрепления к ММЦ по профилю «хирургия», «травматология»

№ п/п	Муниципальное образование, на территории которого расположен ММЦ	Прикрепленные территории	Население, человек
1	2	3	4
Северный управленческий округ Свердловской области			
1.	городской округ Краснотуринск	Краснотуринск Пельым Ивдель Североуральск Карпинск Волчанск Всего	67403 3549 26395 50536 31659 10010 189552
2.	Серовский городской округ	Серов Сосьва Гари Новая Ляля Верхотурье Всего	100278 23077 7056 23688 17674 171773
Западный управленческий округ Свердловской области			
3.	городской округ Красноуральск	Красноуральск Арти Лчит Всего	71957 31358 17494 120809
4.	городской округ Ревда	Ревда Нижние Серги + Михайловск Всего	62322 44866 107188

(Продолжение на 11-й стр.)