

(Продолжение. Начало на 9–11 стр.)

В 2012 году в Свердловской области число штатных должностей врачей клинической лабораторной диагностики, врачей-бактериологов, лабораторных генетиков и биологов увеличилось до 1 669,25 (на 281,75 ставки больше, чем в 2011 году), из них занято 1 556,5 должности. На занятых должностях работают 612 специалистов, в том числе 306 врачей и 159 специалистов с высшим медицинским образованием. В 2012 году в должности «биолог» работали 147 человек (таблица 64).

Динамика численности сотрудников клинических лабораторий в Свердловской области в 2008–2012 годах

Таблица 64

Год	Штатные должности (единиц)	Занятые должности (единиц)	Врачи (человек)	Специалисты с медицинским образованием (человек)	Биологи (человек)
2008	1498	1454	283	313	108
2009	1416	1353,25	308	309	113
2010	1439	1369,25	289	275	108
2011	1387,5	1291,5	325	232	114
2012	1680,0	1567,25	306	159	147

Одной из серьезных кадровых проблем службы является замещение врачебных должностей специалистами с высшим медицинским образованием.

Возрастное распределение врачебных кадров, работающих в клинико-диагностических лабораториях, осталось прежним, а именно: старше 60 лет — 15,6 процента, до 30 лет — 6,2 процента. Приток биологов в службу несколько сглаживает возрастные диспропорции в кадровом составе, так как 74,2 процента работников составляют биологи в возрасте до 50 лет.

В 2012 году коэффициент совместительства в целом по службе (специалисты с высшим медицинским и немедицинским образованием, специалисты со средним специальным медицинским образованием) составил 1,90 (в 2011 году — 1,74, в 2010 году — 1,68, в 2009 году — 1,85).

Среди специалистов со средним образованием в 2012 году значительных кадровых перестановок не наблюдалось, и в клинико-диагностических лабораториях в Свердловской области работали 2 322 человека, занимая 4 027,0 должности из 4 275,25 штатных должностей.

Больше половины персонала со средним образованием клинико-диагностических лабораторий Свердловской области — в возрасте до 40 лет, 3/4 всего среднего медицинского персонала — лица до 50 лет.

Параграф 35. Служба лучевой диагностики

В лечебно-профилактических учреждениях Свердловской области работает 331 отделение и кабинет, обеспечивающие проведение рентгенологических исследований.

В 2012 году количество рентгенодиагностических исследований снизилось на 7 процентов и составило 3 109 163 исследования (в 2011 году — 3 342 908, в 2010 году — 3 310 652 исследования, в 2009 году — 3 231 375 исследований) (рисунок 21).

Рентгенодиагностическая аппаратура учреждений здравоохранения представлена рентгенодиагностическими комплексами, флюорографами, маммографами, палатными рентгеновскими аппаратами, компьютерными и магнитно-резонансными томографами. Всего рентгенодиагностическая аппаратура 1 099 единиц, из которых 28,8 процента (317 единиц) со сроком эксплуатации свыше 10 лет. В 2012 году количество оборудования со сроком эксплуатации более 10 лет уменьшилось с 38,8 процента до 28,8 процента за счет оборудования, приобретаемого в рамках региональной программы модернизации здравоохранения Свердловской области на 2011–2012 годы.

В рамках реализации программы модернизации здравоохранения Свердловской области на 2011–2012 годы приобретены и смонтированы компьютерные и магнитно-резонансные томографы в межмуниципальных центрах Свердловской области, в том числе в муниципальном образовании «Город Екатеринбург». Также смонтированы цифровые телеуправляемые рентгенодиагностические комплексы, цифровые маммографы, передвижные маммографы, палатные рентгеновские аппараты, С-дуги.

Динамика рентгенологических исследований в Свердловской области в 2008–2012 годах

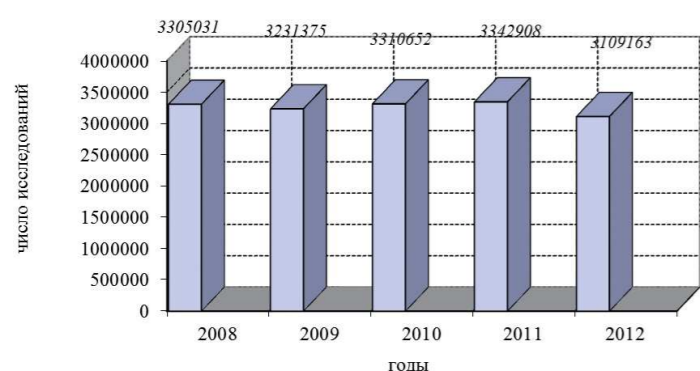


Рис. 21

На протяжении нескольких лет (2008–2012 годы) в области сохраняется значительный дефицит врачей-рентгенологов и, в меньшей степени, рентгенолаборантов. В 2012 году в учреждениях здравоохранения Свердловской области насчитывалось 858,5 штатных должности врачей-рентгенологов, из них занято 813,75 должности, работали 427 человек. Таким образом, укомплектованность служб врачами-рентгенологами составила 49 процентов, коэффициент совместительства — 1,93, четверть врачей — в возрасте старше 60 лет. Из 1 333,25 штатных должностей рентгенолаборантов занято 1 278 должностей 833 физическими лицами, таким образом, укомплектованность средним медицинским персоналом составила 62 процента, коэффициент совместительства — 1,64.

С 2008 года на территории Свердловской области реализуется федеральный проект по совершенствованию оказания медицинской помощи больным с острыми заболеваниями. В рамках проекта в ряд лечебных учреждений здравоохранения была поставлена рентгенодиагностическая аппаратура (ангиографы). Обновился парк компьютерных томографов, кроме того, были установлены томографы в лечебно-профилактических учреждениях муниципального образования город Ирбит, городского округа Краснотуринск, города Нижний Тагил, государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Свердловская областная клиническая больница № 1».

Параграф 36. Служба функциональной диагностики

Служба функциональной диагностики представлена отделениями и кабинетами функциональной диагностики, общее число которых к концу 2012 года составило 211.

Всего в лечебно-профилактических учреждениях Свердловской области насчитывается 5 371 единица оборудования, предназначенного для функциональных методов исследования. В 2012 году количество единиц оборудования возросло на 647 или на 13,6 процента (в 2011 году — на 153 единицы, в 2010 году — на 1 099 единиц, в 2009 году — на 311 единицу) в основном за счет электрокардиографов и приборов для индивидуального контроля дыхания. В рамках региональной программы модернизации здравоохранения Свердловской области на 2011–2012 годы службой функциональной диагностики приобретены 71 многоканальный электрокардиограф, 19 портативных электрокардиографов, 39 систем мониторинга электрокардиограмм и артериального давления, 4 системы для проведения дозированной физической нагрузки с тредмилом; в 2012 году была внедрена в практику технология дистанционной передачи электрокардиограмм (теле-ЭКГ), для этого приобретено 493 электрокардиографа, 12 принимающих станций и 3 сервера.

В структуре парка аппаратов для проведения функциональных исследований преобладает аппаратура для исследований сердечно-сосудистой системы — 2 304 единицы (64 процента), на втором месте — аппараты для исследования функции внешнего дыхания (1 143 единицы, 32 процента), для исследования нервной системы (155 единиц, 4 процента). Остальную долю составляют аппараты искусственной вентиляции легких, не являющиеся диагностическим оборудованием.

В Свердловской области 24 процента функционального оборудования эксплуатируется менее 3 лет, 28 процентов — 4–5 лет, 32 процента оборудованию — 6–10 лет, 15 процентов — более 10 лет. Доля оборудования, имеющего срок эксплуатации менее пяти лет, составляет более 50 процентов, что является хорошим показателем оснащенности учреждений здравоохранения новой аппаратурой.

Всего врачей функциональной диагностики — 224, обеспеченность физическими лицами — 36 процентов, коэффициент совместительства — 2,54. Аттестованных врачей — 61 процент, высшую категорию имеют 40 процентов врачей, первую — 18 процентов, вторую — 4 процента. Сертифицировано 96 процентов врачей.

Штаты медсестер службы функциональной диагностики: физических лиц — 399, укомплектованность — 57 процентов, коэффициент совместительства — 1,62. Всего аттестованных медицинских сестер — 76 человек, высшую категорию имеют 57 процентов медсестер, первую — 14 процентов, вторую — 6,3 процента.

В 2012 году число обследованных лиц составило 2 795 705 человек, что на 1,9 процента больше, чем в 2011 году (2 744 194 человека), число проведенных исследований — 4 021 705, что на 7,4 процента выше, чем в 2011 году (4 006 593 исследования). Отмечается рост числа исследований в расчете на одного обследованного, который составил в 2012 году 1,53 (в 2011 году — 1,5, в 2010 году — 1,4, в 2009 году — 1,35).

Служба ультразвуковой диагностики представлена отделениями и кабинетами ультразвуковой диагностики, число которых в 2012 году составило 107. В течение последних трех лет отмечается неуклонный рост числа кабинетов ультразвуковой диагностики: в 2009 году — на 5 процентов, в 2010 году — на 11 процентов, в 2011 году — на 19 процентов, в 2012 году — на 4 процента.

За 2012 год штаты врачей ультразвуковой диагностики не увеличились. Число физических лиц — 202 человека, из них совместители составляют 49 процентов. В Свердловской области недостаточна укомплектованность врачами ультразвуковой диагностики — 31 процент, коэффициент совместительства — 3,0. Укомплектованность врачами ультразвуковой диагностики варьирует в различных территориях Свердловской области от 13 процентов в Восточном управленческом округе до 31 процента в муниципальных образованиях, территориально близко расположенных к Екатеринбург. Во многих кабинетах и отделениях ультразвуковой диагностики работают врачи-совместители, имеющие основной специальностью урологию, гинекологию, хирургию, и владеющие ограниченным количеством ультразвуковых методов исследования.

Все врачи ультразвуковой диагностики, работающие в Свердловской области, имеют сертификаты по специальности. Всего аттестованных — 41 процент, из них высшую категорию имеют 24 процента, первую — 14 процентов, вторую — 3 процента.

В 2012 году проведено 2 522 321 ультразвуковое исследование, что на 5,8 процента больше, чем в 2011 году (2 384 818 исследований). В структуре исследований преобладала диагностика заболеваний органов брюшной полости — 26,05 процента, женских половых органов — 21,4 процента, надпочечников и мочевыводящих путей — 17,35 процента, сердечно-сосудистой системы — 14,9 процента.

Раздел 4. Информатизация системы здравоохранения

Информатизация здравоохранения Свердловской области в 2012 году реализовывалась на основании постановлений Правительства Свердловской области от 11.10.2010 № 1473-ПП «Совершенствование оказания медицинской помощи населению, предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на территории Свердловской области» на 2011–2015 годы и от 24.03.2011 № 309-ПП «Об утверждении региональной программы модернизации здравоохранения Свердловской области на 2011–2012 годы». Были проведены работы по развитию информационно-сетевой инфраструктуры лечебно-профилактических учреждений Свердловской области, по приобретению и доработке информационно-аналитических систем регионального уровня.

В 2012 году велась доработка функциональных возможностей централизованной информационной системы Свердловской области, осуществляющей запись на прием к врачу через сайт Интернет, в части интеграции системы с федеральным сервисом «Запись на прием к врачу в электронном виде» (для записи граждан через Единый портал государственных услуг). В рамках реализации региональной программы модернизации здравоохранения Свердловской области на 2011–2012 годы в регистратуры 166 медицинских учреждений Свердловской области были организованы автоматизированные рабочие места врачей-регистраторов. В централизованной информационной системе Свердловской области, осуществляющей запись на прием к врачу через сайт Интернет, работают 166 медицинских учреждений Свердловской области, опубликованы 3 878 расписаний приема врачей, более 3 млн. пациентских записей на прием к врачу с использованием системы (из них более 300 тыс. записались самостоятельно через сайт Интернет или информат.былицы). К концу 2015 года будет обеспечена возможность для записи к врачу в электронном виде во все учреждения здравоохранения Свердловской области. 100 процентов расписаний приемов медицинских работников, оказывающих первичный прием в рамках первичной медико-санитарной помощи, будут доступны на Едином портале государственных услуг.

В 2012 году продолжилось внедрение интегрированного программного комплекса автоматизации диспетчерской службы скорой медицинской помощи «АДИС» в 97 учреждениях (станциях и отделениях) скорой медицинской помощи Свердловской области.

В рамках реализации региональной программы модернизации здравоохранения на 2011–2012 годы в 2012 году в 77 учреждениях (станциях и отделениях) скорой медицинской помощи Свердловской области была внедрена программа диспетчеризации и управления автомобилями скорой медицинской помощи Свердловской области с использованием технологий ГЛОНАСС/GPS.

Развитие информатизации отрасли сдерживают не в полной мере решенные задачи информационной безопасности, связанные с соблюдением требований конфиденциальности хранения и передачи личных данных пациентов в персональных данных о состоянии здоровья пациента. В 2012 году к защищенной сети были подключены 230 объектов в 144 медицинских учреждениях Свердловской области. В продолжение этих работ до 2015 года будут подключены к защищенной сети более 800 объектов в 180 медицинских учреждениях Свердловской области.

В 2012 году организованы постоянные основные каналы связи с использованием виртуальной частной сети в 126 медицинских учреждениях Свердловской области (172 точки подключения). До 2015 года планируется организовать постоянные основные каналы связи с использованием виртуальной частной сети и дальнейшей возможностью интеграции в сеть передачи данных Правительства Свердловской области на не менее чем 900 объектах в медицинских учреждениях Свердловской области.

Широкое внедрение телемедицинских технологий на основе единой технологической и технической политики позволило существенно повысить эффективность оказания первичной медико-санитарной помощи. В 2012 году были дополнены организационно-методическими рекомендациями центры (в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Свердловской области «Детская клиническая больница восстановительного лечения «Научно-практический центр «Бонум» и государственном бюджетном учреждении здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 1») и государственном бюджетном учреждении здравоохранения Свердловской области «Областная детская клиническая больница № 1») к 30 телемедицинских пунктов. Возможность обмена телемедицинскими данными обеспечена в 78 государственных медицинских учреждениях Свердловской области.

В целях обеспечения организации регистрации электрокардиографических исследований, переданных дистанционным методом телекардиограмми в экстренном порядке в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Свердловской области «Уральский институт кардиологии», в плановом порядке в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 1» и в 10 государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Свердловской области, выполняющих функцию межмуниципальных медицинских центров кардиологического профиля, в апреле 2012 года была создана круглосуточная диспетчерская служба для обеспечения приема, расшифровки и выдачи врачом функциональной диагностики заключения электрокардиографического исследования, переданного бригадой скорой помощи, врачом ОВП или фельдшером ФАП. За 8 месяцев 2012 года было проведено более 16 000 электрокардиографических исследований.

В 2012 году 67 процентов ФАП были оснащены комплектами программно-аппаратного телемедицинского комплекса для дистанционной регистрации и анализа электрокардиографии. До 2015 года планируется увеличение числа телемедицинских центров и пунктов, дооснащение ФАП программно-аппаратными телемедицинскими комплексами для дистанционной регистрации и анализа электрокардиографии, организация проведения удаленного скрининга высокорисковых групп пациентов, повышения качества диагностики социально значимых заболеваний на уровне первичного звена, повышения эффективности оказания скорой и неотложной медицинской помощи, повышения доступности консультационных услуг медицинских экспертов для населения.

В 2012 году в регионе внедрены Единая медицинская информационная система, до 2015 года планируется решать задачи по ее масштабированию во все медицинские учреждения Свердловской области.

В 2012 году в медицинских организациях проведено существенное обновление парка компьютерного оборудования. Организовано 9 987 новых автоматизированных рабочих мест врачей и среднего медицинского персонала. До 2015 года планируется дополнительно организовать 7 528 новых автоматизированных рабочих мест врачей и среднего медицинского персонала. Создание автоматизированных рабочих мест позволяет повысить точность и объективность диагностических исследований, снизить количество рутинных операций в повседневной деятельности медицинского работника, повысить оперативность и достоверность обмена медицинской информации о состоянии здоровья пациента между медицинскими работниками, в том числе между работниками разных медицинских учреждений.

Раздел 5. Характеристика основных параметров реализации программы лекарственного обеспечения в 2012 году

Лекарственное обеспечение населения и медицинских организаций в 2012 году осуществляла 1 641 аптечная организация разных форм собственности, в том числе 973 аптеки и 668 организаций мелкорозничной сети (аптечных пунктов и киосков). Лицензии на осуществление фармацевтической деятельности имеют 97 предприятий оптовой торговли, в том числе 48 имеют склады на территории Свердловской области, более 40 осуществляют поставки лекарств из других территорий России.

В 2012 году в Свердловской области количество аптечных организаций увеличилось по сравнению с 2011 годом на 46 (на 2,88 процента). Увеличение обусловлено открытием новых аптек и аптечных пунктов негосударственной формы собственности в городах Свердловской области. В муниципальном образовании «Город Екатеринбург» аптечная сеть осталась без изменений. В среднем по Свердловской области одна аптечная организация обслуживает 2 610 человек (в среднем по России — 2 674 человека).

Объем фармацевтического рынка Свердловской области за последние 8 лет вырос в стоимостном выражении в 3,6 раза и в 2012 году составил 21,5 млрд. рублей, в том числе госпитальный государственный сектор — 2,8 млрд. рублей (12,3 процента), государственный амбулаторный сектор — 4,8 млрд. рублей (22,7 процента), в том числе за счет средств федерального бюджета — 3,7 млрд. рублей), сектор коммерческой розницы — 13,9 млрд. рублей (65 процентов).

Фармацевтический рынок Свердловской области представляют 8 предприятий, имеющих лицензию на производство лекарственных средств. Ведущие из них — ОАО «Ирбитский химзавод», ОАО «Уральбиофарм», ОАО «Завод Медсинтез», ЗАО «Березовский фармацевтический завод», ООО Лечебно-диагностическая фирма «Медик».

В 2012 году продолжился рост потребления лекарственных препаратов населением через розничную сеть: если в 2007 году в структуре потребления

56,6 процента составляли препараты, купленные в аптечных организациях, то к 2012 году через розничное звено приобретено уже до 65 процентов всех лекарств (2/3 всех лекарственных препаратов).

В целом потребление препаратов на одного жителя Свердловской области составило в 2012 году 4 905,83 рубля (в 2011 году — 4 672,43 рубля), в том числе потребление через розничную сеть — 3 215,7 рубля (в 2011 году — 2 958,43 рубля), за счет бюджетов всех уровней и средств ОМС — 1 690,14 рубля (в 2011 году — 1 713,98 рубля).

В соответствии с Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающим в Свердловской области, бесплатной медицинской помощи на 2012 год, утвержденной постановлением Правительства Свердловской области от 14.06.2012 № 649-ПП «О Территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающим в Свердловской области, бесплатной медицинской помощи на 2012 год», лекарственные препараты для медицинского применения при оказании медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара предоставлялись бесплатно в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов.

В общей структуре расходов на медицинскую помощь доля расходов на лекарственное обеспечение в стационарных условиях с 2010 года увеличилась незначительно — с 13,7 процента до 14,4 процента в 2012 году, при этом в разрезе медицинских организаций этот показатель варьирует от 5 до 24 процентов. Низкие показатели уровня лекарственного обеспечения в стационарных условиях, как правило, отмечаются в медицинских организациях, расположенных в отдаленных муниципальных образованиях в Свердловской области.

Одним из приоритетных направлений развития фармацевтической помощи населению в условиях амбулаторно-поликлинического лечения является льготное лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан. Льготное лекарственное обеспечение граждан Российской Федерации, проживающих в Свердловской области, осуществляется по федеральным и областным программам:

1) в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» с 2005 года отдельные категории граждан обеспечиваются необходимыми лекарственными препаратами (далее — ОНПП) за счет средств федерального бюджета;

С 2008 года в соответствии с Федеральным законом от 18 октября 2007 года № 230-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием разграничений полномочий», в связи с передачей полномочий на уровень субъектов Российской Федерации закупки лекарственных препаратов и организация лекарственного обеспечения осуществляются Министерством здравоохранения Свердловской области (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемфилией, муковисцидозом, гиподинамическим синдромом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей).

Финансирование программы ОНПП ежегодно увеличивается. С 2008 по 2011 год по Российской Федерации увеличение составило 45 процентов, по Свердловской области — 50 процентов (таблица 65). Финансовые средства выделяются из расчета количества льготополучателей в субъекте Российской Федерации.

Таблица 65

Территория	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год
Российская Федерация	30 857 207,8	44 135 237,2	43 321 669,9	44 930 594,9	42 489 581,9
Свердловская область	946 553,3	1 317 362,3	1 360 218,9	1 421 817,3	1 404 750,4

Назначение лекарственных препаратов и выписку рецептов для них осуществляли 172 медицинских организации, 5 091 врач, 2 025 фельдшеров. В работе по льготному лекарственному обеспечению участвовали 186 пунктов отпуска лекарственных препаратов, в том числе 149 аптек и 37 аптечных пунктов.

Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 10.11.2011 № 1340-Н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18.09.2006 г. № 665 «Об утверждении Перечня лекарственных средств, отпускаемых по рецептам врача (фельдшера) при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи из перечня исключены формы выписки лекарственных препаратов, что позволило расширить ассортимент закупок.

Основные показатели, характеризующие выполнение федеральной программы ОНПП в Свердловской области в 2008–2012 годах, представлены в таблице 66, в 2012 году они сохранились на уровне 2011 года.

Таблица 66

Основные показатели, характеризующие выполнение федеральной программы ОНПП в Свердловской области в 2008–2012 годах

Показатель	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	В процентах к 2011 году
Количество граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи, человек	182 387	166 401	150 153	142 514	139 399	98
Количество граждан, обратившихся за лекарственной помощью, человек	157 995	133 104	126 096	92 319	91 499	99
Выписано рецептов, штук	1 899 488	2 063 532	2 054 584	2 199 031	2 218 847	101
Обеспечено рецептов, штук	1 794 621	2 057 357	2 054 076	2 197 135	2 218 062	101
Обеспечено рецептов на сумму, млн. рублей	0,85	1,42	1,28	1,60	1,64	102
Количество рецептов на 1 человека, штук	11	15	16	24	24	102
Сумма на 1 человека, рублей	5 401	10 633	10 143	17 353	17 880	103
Средняя стоимость 1 рецепта, рублей	475,45	687,90	622,66	729,13	737,58	101

Количество граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в части лекарственного обеспечения, с каждым годом снижается, в то же время общая сумма стоимости лекарств в расчете на одного человека увеличивается, и это указывает на то, что в основном данной льготой пользуются граждане, нуждающиеся в дорогостоящем лечении;

2) лекарственное обеспечение больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемфилией, муковисцидозом, гиподинамическим синдромом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей» в 2012 году осуществлялось в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2011 № 1155 «О закупках лекарственных препаратов, предназначенных для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемфилией, муковисцидозом, гиподинамическим синдромом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей». В 2012 году за счет средств федерального бюджета получено лекарственных препаратов для обеспечения больных по программе «7 нозологий» в объеме 1 119,35 млн. рублей. Поставка лекарственных препаратов осуществляется централизованно за счет средств федерального бюджета. На осуществление организационных мероприятий из федерального бюджета выделялись субсидии для заключения государственных контрактов на услуги по обеспечению граждан лекарственными препаратами, было выделено 30 млн. рублей, что на 9 процентов больше, чем в 2011 году (29,4 млн. рублей). Ежегодно увеличивается численность лиц, включенных в федеральный регистр (таблица 67). По состоянию на 01 января 2013 года в федеральном регистре числится 3 702 человека (прирост к началу формирования федерального регистра составляет 125 процентов).

Таблица 67

Динамика численности больных, включенных в федеральный регистр по Свердловской области в 2008–2012 годах

Нозологические формы заболеваний	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	В процентах к 2011 году
Всего по нозологиям	1640	2141	2705	3216	3702	115
Болезнь Гоше	6	8	9	11	122	1122
Гемфилией	223	235	254	268	277	104
Гиподинамический синдром	39	42	55	70	76	109
Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных тканей	572	874	1176	1406	1663	118
Муковисцидоз	58	65	71	78	85	109
Рассеянный склероз	605	756	953	1144	1324	116
Трансплантация	137	161	188	241	266	110

Увеличение числа получателей дорогостоящих лекарственных препаратов произошло в большей степени за счет роста числа больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей.

Таблица 68

Динамика показателей реализации федеральной программы «7 нозологий» в Свердловской области в 2008–2012 годах

Показатель	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	В процентах к 2011 году
1	1 307	2 044	2 738	3 467	3 984	115
Количество граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи, включенных в федеральный регистр, человек	1 307	2 044	2 738	3 467	3 984	115

Показатель	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	
Количество граждан, обратившихся за лекарственной помощью, человек	11 263	14 086	15 908	17 944	19 435	108
Выписано рецептов, штук	11 230	14 086	15 908	17 944	19 435	108
Обеспечено рецептов, штук	883,91	1 084,33	1 028,15	951,3	987,45	104
Обеспечено рецептов на сумму (млн. рублей)	8,6	7,7	8,8	8,5	8,4	98
Количество рецептов на 1 человека, штук	676 289,0	605 770,9	565 850,3	450 000,0	425 993,9	95
Сумма на 1 человека, рублей	78 709,0	76 979,0	64 631,0	53 014,9	50 808,0	96
Средняя стоимость 1 рецепта, рублей						

В 2012 году по сравнению с 2011 годом количество обеспеченных рецептов увеличилось на 8 процентов, отпуск лекарственных препаратов в суммовом выражении увеличился на 4 процента, а сумма отпуска на одного человека уменьшилась на 6 процентов. Снижение суммы отпуска произошло за счет уменьшения стоимости лекарственных препаратов, централизованно закупленных Министерством здравоохранения Российской Федерации;

3) лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан за счет средств бюджета Свердловской области осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшения и обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения», которым утвержден перечень групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно и с 50-процентной скидкой. Во исполнение данного постановления, в целях повышения эффективности и доступности бесплатного и льготного лекарственного обеспечения при амбулаторном лечении граждан, проживающих в