

## Программа модернизации здравоохранения Ставропольского края на 2011-2012 годы

В рамках выполнения программы модернизации министерству здравоохранения Ставропольского края предстоит решить ряд проблем, которые существуют в настоящее время как в отрасли здравоохранения края, так и в целом по Российской Федерации.

Хронический дефицит финансирования Территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи, структурные диспропорции в системе здравоохранения, кадровый дефицит и слабая материально-техническая база отрасли обусловили снижение доступности и качества медицинской помощи.

С целью совершенствования организации оказания медицинской помощи в Ставропольском крае планируется укрепить амбулаторно-поликлиническое звено за счет развития стационарозамещающих технологий и службы общей врачебной практики. Планируется увеличить число мест в дневных стационарах. Введение в 2011-2012 гг. 400 дополнительных штатных должностей врачей, ведущих амбулаторный приём в муниципальных учреждениях здравоохранения, позволит увеличить объем данного вида медицинской помощи ежегодно более чем на один миллион посещений.

Организация деятельности 10 центров здоровья, в том числе трёх детских, в 2011 г. позволит осуществить комплексное обследование и лечение более 97 тыс. человек.

С целью развития первичной медико-санитарной помощи планируется передать в 2011 г. в систему ОМС 286 фельдшерско-акушерских пунктов из 313 работающих в крае. Для совершенствования организации неотложной помощи населению края в 2012 г. на базе четырёх детских и семи взрослых поликлиник городов Ставрополя и Ессентуки планируется создать диспетчерские службы и оснастить их средствами связи и санитарным автотранспортом.

С целью повышения доступности и качества специализированной медицинской помощи в крае будут созданы межмуниципальные многопрофильные центры в 8 муниципальных образованиях.

Планируется продолжить работу по реализации мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями, в рамках которых в 2011-2012 гг. будут открыты ещё 5 первичных сосудистых отделений.

С января 2011 г. в крае начнет реализовываться программа по совершенствованию медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, в рамках которой будут созданы (в пределах существующего коечного фонда) и оснащены современным ультразвуковым и рентгеновским оборудованием 3 травмоцентра.

В целях увеличения объемов восстановительной терапии и реабилитации с 2011 г. в крае начнет работу еще один центр восстановительного лечения на 100 коек (терапевтического, неврологического и кардиологического профиля).

Для обеспечения потребности населения края в диализной помощи к 2012 г. планируется увеличить число диализных мест на 39, что позволит дополнительно оказывать помощь 144 пациентам и достичь показателя обеспеченности диализной помощью Российской Федерации (150 диализных больных на 1 млн. населения).

Организация помощи онкологическим больным также претерпит ряд изменений – будут созданы 2 дневных стационара и 6 онкологических отделений на базе амбулаторно-поликлинических учреждений и организована работа первичных онкологических кабинетов во всех территориях края.

С целью повышения доступности и качества медицинской помощи, оказываемой матерям и детям, запланированы создание кабинетов планирования семьи во всех женских консультациях и детских поликлиниках края к 2012 г. и проведение диспансеризации 26,8 тыс. 14-летних подростков в 2011-2012 гг.

Для повышения доступности и качества оказания акушерской помощи к 2012 г. будет увеличен коечный фонд Ставропольского краевого клинического перинатального центра. При этом количество акушерских коек составит 1388, что соответствует федеральным требованиям.

Для повышения доступности медицинской помощи детям в шести межрайонных центрах за счет перепрофилирования существующего коечного фонда в 2012 г. будет создано дополнительно 66 коек детской неврологии и 57 коек детской хирургии, приведены в соответствие с нормативами детские инфекционные койки. В 2012 г. начнут работу два детских межмуниципальных реанимационно-консультативных центра, для реабилитации детей с патологией сердечно-сосудистой системы будет организовано отделение восстановительного лечения в краевом детском кардиоревматологическом санатории.

Следующей проблемой, требующей решения в рамках программы модернизации здравоохранения края, является кадровый дефицит, особенно в сельской местности.

Для решения кадровой проблемы планируется осуществить ряд мероприятий по улучшению обеспечения учреждений здравоохранения врачебными кадрами: меры социальной поддержки по оплате жилья, отопления и освещения, предоставление служебного жилья медицинским работникам, установление коэффициента к заработной плате за работу в пустынных и безводных местностях работающим и проживающим в сельской местности; профориентация выпускников школ; целевая подготовка врачей в Ставропольской государственной медицинской академии, а средних медицинских работников – в четырёх краевых медицинских училищах.

Еще одна задача, стоящая перед отраслью здравоохранения - это внедрение стандартов медицинской помощи в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения Ставропольского края.

В течение 2011-2012 гг. планируется осуществить переход 13 ГУЗ и 2-х МУЗ края на одноканальное финансирование медицинской помощи в системе ОМС.

В рамках программы модернизации предстоит решить еще одну актуальную проблему – внедрение современных информационных систем в здравоохранение края.

В настоящее время только в 18 % учреждений здравоохранения ведется электронная карта пациента, в 35 % осуществляется электронная выписка рецептов и в 47% работает электронная регистрация.

Обеспеченность компьютерным парком составляет 13,5 единиц на 100 медицинских работников, что почти соответствует среднероссийскому показателю. Однако почти половина компьютеров не соответствует необходимым требованиям.

Для решения данной проблемы в 2011-2012 гг. планируется создать на базе единой телекоммуникационной сети края корпоративную сеть передачи данных и обеспечить безопасность персональных данных в учреждениях здравоохранения. В учреждениях здравоохранения планируется реализовать пилотный проект региональной системы электронного здравоохранения с формированием юридически значимого электронного документооборота.