

РАЗВИТИЕ ПРОГРАММНО-ЦЕЛЕВОГО МЕТОДА ПОДДЕРЖКИ СФЕРЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВО ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ

Е.И. Рвачёв,

магистрант Владимирского филиала РАНХиГС

В статье анализируется развитие программно-целевого метода поддержки сферы здравоохранения во Владимирской области. Особое внимание обращено на исполнение государственных региональных долгосрочных целевых программ.

Ключевые слова: здравоохранение, планирование объемов медицинской помощи, региональная долгосрочная целевая программа.

Abstract: in article development of a program and target method of support of health sector in the Vladimir region is analyzed. Special attention is paid on execution of the state regional long-term target programs.

Keywords: health care, planning of volumes of medical care, regional long-term target program.

Во Владимирской области уделяется особое внимание программно-целевому методу планирования, осуществлению мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи населению, путем приведения структуры лечебной сети в соответствие с потребностями населения в доступной квалифицированной медицинской помощи.

При этом планируется дальнейшее совершенствование нормативной правовой базы в части определения методических подходов к планированию расходов на цели здравоохранения, включающее изучение существующих потребностей, нормирование объемов помощи, стандартизацию требований к видам и категориям сложности медицинской помощи и т.д.

В статье рассмотрены основные целевые программы развития сферы здравоохранения в 2013 году. Основной целью долгосрочной целевой программы «Совершенствование медицинской

помощи больным с онкологическими заболеваниями Владимирской области на 2011-2014 годы» (постановление Губернатора Владимирской области от 25.05.2011 № 524) [1] являлось совершенствование медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями. Общий объем финансирования программы на 2011-2014 годы составил 1 629,7 млн. руб., в том числе за счет средств областного бюджета – 841,83 млн. руб.; за счет средств федерального бюджета – 787,9 млн. рублей. Получатель средств – ГБУ здравоохранения Владимирской области «Областной клинический онкологический диспансер» (далее – диспансер).

В рамках программных мероприятий диспансер осуществлял подготовку документов для размещения заказа на разработку проектно-сметной документации, проведение ее экспертизы, на ремонтные работы, а также медицинского оборудования в соответствии с законодательством.

Средства субсидии в 2013 году освоены в размере 85 млн. рублей по строительству объекта «Областной клинический онкологический диспансер (пристройка хирургического корпуса и каньона под линейный ускоритель мощностью 20 МЭВ)». Средства федерального бюджета в размере 234 млн. руб. в 2014 году направлены на поставку и монтаж модулей климатизированных стерильных хирургических, реанимационных, для палат интенсивной терапии на объекте строительства.

За счет средств областного бюджета в 2013 году выполнены работы на сумму 156 млн. руб., в том числе по объекту: «Пристройка хирургического корпуса и каньона под линейный ускоритель мощностью 20 МЭВ» в ГБУЗ ВО «Областной клинический онкологический диспансер» на сумму 110 млн. руб. и часть работ по реконструкции здания поликлиники с пристройками первого этажа надстройкой мансардного этажа – 45,94 млн. рублей.

Мероприятия долгосрочной целевой программы «Развитие здравоохранения Владимирской области на 2009-2015 годы» (постановление Губернатора Владимирской области от 18.09.2009 № 771) [2] направлены на повышение качества и доступности медицинской помощи, снижение распространенности социально значимых заболеваний. Общий объем финансирования программы на 2009-2015 годы составляет 3 116,82 млн. руб., в том числе за счет средств областного бюджета 2 677,99 млн. руб.; федерального бюджета – 433,83 млн. руб.; за счет средств ФФОМС в 2013 году – 5 млн. рублей.

В 2013 году на исполнение программных мероприятий израсходовано 666,32 млн. руб., в том числе средства областного бюджета 407 млн. руб.; федерального бюджета – 254,31 млн. руб.;

за счет средств ФФОМС – 5 млн. рублей.

Проведены мероприятия по приобретению противотуберкулезных препаратов, капитальному ремонту здания лечебно-производственных мастерских, оказанию дорогостоящих видов помощи за пределами области, осуществлению единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам в возрасте до 35 лет, окончившим интернатуру и (или) клиническую ординатуру в 2012-2014 годах и прибывшим на работу в государственные учреждения здравоохранения области в течение 2012-2015 гг.

Полностью проведены кассовые расходы по строительству блочно-модульной котельной на базе ГБУЗ ВО «Вязниковская ЦРБ», приобретен стерилизатор для нужд ГБУЗ ВО «Нововязниковская районная больница», проведены мероприятия по разработке проектно-сметной документации на проведение капитального ремонта здания отделения заготовки и переработки крови и ее компонентов в г. Вязники, проведены мероприятия по разработке проектно-сметной документации по укреплению несущей стены здания 6 и 9 отделений ГБУЗ ВО «Областная психиатрическая больница № 1».

Предупреждение распространения инфекционных заболеваний является одним из самых важных направлений деятельности системы здравоохранения. Актуальность проведения мероприятий, направленных на снижение заболеваемости такими инфекционными заболеваниями, как вирусные гепатиты, краснуха, грипп, не вызывает сомнений. Самым эффективным и экономически оправданным способом контроля за эпидемиологической ситуацией по инфекционной патологии является специфическая профилактика или иммунопрофилактика. Активизация

работы по иммунизации населения против перечисленных выше заболеваний способна привести к значительному улучшению эпидемиологической ситуации по данным инфекциям.

Большое внимание в области здравоохранения уделяется оказанию высокотехнологичных и дорогостоящих видов медицинской помощи. В случае необходимости жители Владимирской области направляются в учреждения здравоохранения федерального подчинения для оказания дорогостоящих видов медицинской помощи. Вместе с тем необходимо отметить, что уровень обеспеченности населения Владимирской области дорогостоящими видами медицинской помощи за счет средств федерального бюджета не удовлетворяет имеющуюся потребность.

Государственная программа «Противодействие злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту на 2010-2014 годы» (постановление Губернатора Владимирской области от 25.09.2013 № 1076) [3] направлена на обеспечение противодействия преступности в сфере незаконного оборота наркотиков, пресечение наркотрафика, подрыв финансовых основ наркопреступности, сокращение числа потребителей наркотиков в немедицинских целях, пресечение пропаганды наркотической субкультуры, создание системы антинаркотической пропаганды, предотвращение вовлечения детей и подростков в немедицинское употребление наркотиков, выявление лиц, употребляющих наркотики, создание национальной системы социальной реабилитации и ресоциализации, научно-методическое и кадровое обеспечение деятельности по снижению спроса на наркотики, усиление роли РФ в системе международного контроля за оборотом наркотиков, создание общей

системы обеспечения безопасности в данной сфере.

Всего на реализацию программы в 2010-2014 годах по отрасли здравоохранение запланированы средства областного бюджета в объеме 1 млн. рублей. В 2013 г. на исполнение программных мероприятий израсходовано 0,19 млн. руб. Средства направлены на приобретение методик по диагностике, психотерапии и психокоррекции, издание и тиражирование методических материалов, обучение специалистов ГБУЗ ВО «Областной наркологический диспансер» (медицинский психолог - повышение квалификации).

Разработка государственной программы «Обеспечение общественного порядка и профилактики правонарушений во Владимирской области на 2013-2015 годы» (постановление Губернатора Владимирской области от 25.09.2013 № 1075) [4] обеспечила создание в регионе эффективно действующей системы профилактики. Выполнение программных мероприятий позволило развить межведомственное взаимодействие, повысить роль органов местного самоуправления, учреждений социальной сферы, расширить участие населения в охране правопорядка.

Программа ориентирована на профилактику безнадзорности, пьянства, алкоголизма, наркомании, особенно среди несовершеннолетних граждан. Работа в этой сфере будет ориентирована на комплексное расширение этих задач, основанное на межведомственном взаимодействии.

Всего на реализацию программы в 2010-2014 годах по отрасли здравоохранение запланированы средства областного бюджета в объеме 2,4 млн. рублей. В 2013 г. на исполнение программных мероприятий израсходовано 2,1 млн. руб. Средства направлены на

приобретение мебели для проведения психотерапевтических занятий, ремонт помещений, приобретение оргтехники, приобретение психодиагностических методик и методической литературы по профилю, разработку и издание методической литературы, обучение специалистов ГБУЗ ВО «Областной наркологический диспансер» по психотерапии.

Целью долгосрочной целевой программы «Повышение безопасности дорожного движения во Владимирской области в 2012 – 2015 годах» (постановление Губернатора Владимирской области от 19.08.2011 № 864) [5] является снижение количества дорожно-транспортных происшествий, обеспечение охраны жизни, здоровья граждан и их имущества, повышение гарантий их законных прав на безопасные условия движения на дорогах Владимирской области.

Механизм реализации и управления программой предусматривает отработку организационно-финансовых схем обеспечения мероприятий в соответствии с содержанием программы. Общий объем финансирования программы на 2009-2015 годы за счет средств областного бюджета составляет 31,4 млн. рублей.

В 2013 году на исполнение программных мероприятий израсходовано средств областного бюджета 7,9 млн. рублей, закуплено 10 автомобилей скорой медицинской помощи класса «А» на базе автомобиля ГАЗ-3221.

Долгосрочная целевая программа «Формирование доступной среды жизнедеятельности для инвалидов во Владимирской области на 2011-2015 годы» (постановление Губернатора Владимирской области от 01.04.2011 № 263) [6] направлена на решение проблем инвалидов, обеспечение им равных с други-

ми гражданами возможностей в реализации своих интересов и прав является одним из важнейших приоритетов проводимой социальной политики.

Реализация программы позволяет формировать условия для беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных групп к объектам и услугам, а также способствует интеграции инвалидов в общество.

Общий объем финансирования программы на 2011-2015 годы за счет средств областного бюджета составляет 24,94 млн. рублей. В 2013 году израсходовано 19 млн. руб. бюджетных средств, которые направлены на:

- строительство пандусов к общественным зданиям (74 пандуса);
- дооборудование учреждений поручнями (смонтировано 257 поручней);
- оборудование площадок для парковки спецтранспорта (17 площадок);
- проведение мероприятий для инвалидов, организация работы и поддержка клубов по интересам для инвалидов (приобретена мебель и техника в количестве 51 единицы);
- организацию актовых, спортивных, тренажерных залов, игровых площадок, а также спортивно-культурных мероприятий (построена 1 спортивная площадка и приобретено 44 скамейки);
- приобретение средств малой механизации (подъемных устройств и приспособлений) для инвалидов в учреждениях соцзащиты и здравоохранения (приобретены 33 инвалидные коляски и кровати для инвалидов);
- расширение дверных проемов в местах общего пользования;
- адаптацию учреждений здравоохранения для беспрепятственного доступа инвалидам (ремонт лифтов, оборудование санитарных комнат).

По состоянию на 01.01.2014 г. освоение средств, направленных на реализа-

цию мероприятий региональной программы «Модернизация здравоохранения Владимирской области на 2011-2013 годы» (постановление Губернатора Владимирской области от 17.05.2011 № 473) [7] (далее – программа) за 2013 год, составило 560,3 млн. рублей. На укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения области направлено 537,5 млн. руб., в том числе:

- на мероприятия по проведению капитального ремонта – 99,6 млн. руб. – запланированные работы выполнены на 174 объектах капремонта из 177.

- на мероприятия по закупке и вводу в эксплуатацию медицинского оборудования – 437,9 млн. рублей. В целях улучшения диагностических и лечебных возможностей, повышения качества оказания медицинской помощи по нозологиям, представляющим наиболее проблемные направления, влияющие на демографические показатели, за 2013 год закуплено и введено в эксплуатацию 6,7 тысячи единиц медицинского оборудования, а также приобретено 117 автомобилей. Средства в размере 26 млн. рублей также направлялись на внедрение современных информационных систем в 2013 году.

По итогам реализации обозначенных целевых программ можно сделать вывод, что во Владимирской области в 2013 году проведены мероприятия, направленные на снижение показателей смертности от болезней системы кровообращения, от туберкулеза, от ДТП; от инфекционных и паразитарных болезней, от новообразований, от детской смертности в регионе.

Важным для Владимирской области является вопрос кадрового обеспечения учреждений здравоохранения, социальной защиты медицинских работников. Одной из главных мер для

привлечения медицинских работников в учреждения здравоохранения области является повышение заработной платы.

В соответствии с Указом Президента РФ от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» [8] в 2013 году обеспечено повышение уровня заработной платы отдельных категорий работников. Так, по данным Владимирстата, уровень средней заработной платы по области в 2013 году составил 20 417,6 рубля. При этом среднемесячная номинальная начисленная заработная плата работников учреждений составила:

- 33 290 руб. – у врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (далее – врачи), что составляет 163% от средней заработной платы по экономике области. Показатель, утверждённый в «дорожной карте» на 2013 год, соответствует 156,7% к средней заработной платы по региону;

- 18 109 руб. – у среднего медицинского персонала, что при сложившейся среднемесячной заработной плате по региону соответствует 88,7%. Показатель, утверждённый в «дорожной карте» на 2013 г., соответствует 82,4%;

- 10 435 руб. у младшего медицинского персонала, что при сложившейся среднемесячной заработной плате по региону соответствует 51,1%. Показатель, утверждённый в «дорожной карте» на 2013 год, соответствует 50,1%;

- 12 071,75 руб. у социальных работников учреждений здравоохранения, что при среднемесячной зарплате по региону соответствует 59,1%;

- 18 149,5 руб. у педагогических работников образовательных медицинских организаций и организаций, оказываю-

щих социальные услуги детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, что при среднемесечной зарплате по региону соответствует 88,9%.

Современные экономические условия диктуют необходимость внедрения новых принципов взаимодействия государственных и частных форм медицинского обслуживания. Медицинские и социальные программы направлены сегодня на поддержание государственных форм медицинского обеспечения населения области.

В 2013 г. проведен ряд преобразований в структуре сети учреждений здравоохранения и коечного фонда, получают планомерное развитие важнейшие стратегические направления системы здравоохранения.

В Суздальской ЦРБ, Собинской ЦРБ вновь открыты койки патологии беременных с резервным родовым залом. В Вязниковской ЦРБ функционирует отделение патологии беременных на 15 коек и 5 коек родильного отделения для оказания экстренной помощи по родо-вспоможению.

С 1 августа 2013 года обследования на генетические и инфекционные заболевания, а также УЗИ проводятся всем беременным бесплатно. Болевая точка

в части предоставления скорой медицинской помощи в г. Владимире решена путем организации в шести учреждениях здравоохранения неотложной медицинской помощи, в том числе детской. Дополнительно открыто отделение в юго-западном районе, созданы 3 бригады (1 из них – педиатрическая).

Бесплатно для населения имплантируются «хрусталики», которые ранее граждане покупали за счет своих средств по цене 15 тыс. рублей. Бесплатной стала для населения установка металлоконструкций при переломах, ранее граждане за свой счет приобретали их по цене от 50 тыс. руб. до 120 тыс. руб.

В целях реализации Указа Президента РФ от 07.05.2012 № 598 [9] разработаны и утверждены региональная «дорожная карта» в сфере здравоохранения и Государственная программа развития здравоохранения Владимирской области на 2013-2020 годы (далее – программа), которая включает в себя 10 подпрограмм, предусматривающих меры, направленные на совершенствование оказания медицинской помощи населению региона (рис. 1).



Рисунок 1. Подпрограммы государственной программы развития здравоохранения Владимирской области на 2013-2020 годы

Программа направлена на улучшение демографической ситуации по управляемым здравоохранением причинам путем создания интегрированной пациентоориентированной системы здравоохранения. Обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг на территории Владимирской области, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню забо-

леваемости и потребностям населения.

Таким образом, во Владимирской области уделяется особое внимание программно-целевому методу планирования, осуществлению мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи населению, путем приведения структуры лечебной сети в соответствие с потребностями населения в доступной квалифицированной медицинской помощи.

ЛИТЕРАТУРА

1. Постановление Губернатора Владимирской области от 25.05.2011 г. № 524 «Об утверждении долгосрочной целевой программы «Совершенствование медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями Владимирской области на 2011-2014 годы».
2. Постановление Губернатора Владимирской области от 18.09.2009 № 771 «Об утверждении долгосрочной целевой программы «Развитие здравоохранения Владимирской области на 2009-2015 годы».
3. Постановление Губернатора Владимирской области от 25.09.2013 № 1076 «Об утверждении государственной программы «Противодействие злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту на 2010-2014 годы».
4. Постановление Губернатора Владимирской области от 25.09.2013 № 1075 «Об утверждении государственной программы «Обеспечение общественного порядка и профилактики правонарушений во Владимирской области на 2013-2015 годы».
5. Постановление Губернатора Владимирской области от 19.08.2011 № 864 «Об утверждении долгосрочной целевой программы «Повышение безопасности дорожного движения во Владимирской области в 2012 – 2015 годах».
6. Постановление Губернатора Владимирской области от 01.04.2011 № 263 «Об утверждении долгосрочной целевой программы «Формирование доступной среды жизнедеятельности для инвалидов во Владимирской области на 2011-2015 годы».
7. Постановление Губернатора области от 17.05.2011 № 473 «Об утверждении региональной программы «Модернизация здравоохранения Владимирской области на 2011-2013 годы».
8. Указ Президента РФ от 07.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики».
9. Указ Президента РФ от 07.05.2012 № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения».