**Основные задачи по совершенствованию работы**

**системы здравоохранения в Самарской области**

(*в рамках выступления* *врио губернатора Самарской области* ***Дмитрия Игоревича Азарова*** [*на пленарном заседании стратегической сессии «Сбережение народа» 24 июля*](https://www.samregion.ru/press_center/events/ministr-zdravoohraneniya-rf-dala-start-zasedaniyu-strategicheskoj-sessii-sberezhenie-naroda-v-samare/) *2018 года)*

В **Указе Президента РФ от 07.05.2018 г. № 204 сформулированы** конкретные задачи и целевые показатели, которых необходимо достичь к 2024 году. В частности:

- снизить уровень бедности в 2 раза;

- добиться увеличения средней продолжительности жизни в России до 78 (*семидесяти восьми*) лет;

- снизить на треть (до 350 случаев на 100 тыс. человек и ниже) уровень смертности людей в трудоспособном возрасте, а смертность от дорожно-транспортных происшествий - не менее чем в 2,5 раза;

- до 60% должно возрасти число россиян, ведущих здоровый образ жизни, а доля граждан, систематически занимающихся физкультурой и спортом, должна достигнуть 55%.

# Врио губернатора Самарской области Дмитрий Игоревич Азаров выступил с обширным докладом, в рамках которого поставил основные задачи по совершенствованию работы системы здравоохранения региона.

**1. Развитие** **детского здравоохранения**:

- Мы будем и дальше развивать детскую медицину. По нашей областной программе на ремонт и оснащение детских поликлиник в 2018 - 2020 годах будет направлено около миллиарда рублей.

Большим подспорьем здесь будет значительная помощь из федерального бюджета (а это 65% софинансирования), которую мы получим в рамках федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям». На сегодняшний день мы имеем подтверждение о выделении средств в объеме 198 млн.руб..

- В результате всех мер, предусмотренных программой развития детской медицины, мы рассчитываем добиться снижения детской смертности еще на 10%.»

**2. Повышение качества оказания медицинской помощи при лечении болезней системы кровообращения**. Ведь по статистике именно такие заболевания лидируют среди причин смертности населения.

- Для решения этой задачи необходимо укреплять материально-техническую базу областной кардиослужбы, в частности, достроить и запустить «Клинику Сердца» в Самаре.

Сегодня в Самарской области ежегодно проводится только 7,5 тысяч кардиохирургических операций, в то время как потребность в них в 1,5 раза выше (11 тысяч).

Среди первоочередных целей Глава региона назвал:

- реконструкцию кардиологического отделения тольяттинской больницы №2,

- открытие рентгенохирургического отделения в ЦГБ Сызрани,

- открытие реабилитационного центра на 100 коек в Самарском кардиодиспансере,

- оснащение новым, современным оборудованием еще одиннадцати медучреждений сердечно-сосудистого профиля.

В работе по повышению качества медицинской помощи поможет создание телемедицинской информационной системы «Кардиологический кластер Самарской области», а также внедрение разработок Центра прорывных технологий СамГМУ.

**3. Ранее выявление онкозаболеваний и их эффективное лечение**.

Для борьбы с онкологическими заболеваниями планируется:

- укрепить и переоснастить онкоцентр и диагностические службы поликлиник,

- создать в Тольятти на базе Клинческой больницы №5 специализированный центр на 300 коек.

Ряд мероприятий включен в региональный проект «Борьба с онкологическими заболеваниями». Среди них повышение выявляемости онкологических заболеваний на ранних стадиях. Выявление новообразований на ранних стадиях должно вырасти до 64%.

**4. Работа по созданию современных медицинских центров в рамках механизма государственно-частного партнерства.**

В Самарской области уже реализовано 27 таких проектов, а это 15,6 млрд частных инвестиций и  2 330 новых рабочих мест. Это один из лучших показателей в стране.

В последнее время открыты: больница восстановительного лечения мощностью 60 коек; центр экстракорпоральной гемокоррекции и клинической трансфузиологии на базе Областной больницы им. Середавина, оказывающий регулярные услуги диализа для 360 пациентов с болезнями почек; 2 диализных центра на базе Самарской городской больницы № 10 и Сызранской центральной городской больницы, 2 ПЭТ-центра – в Тольятти и Самаре.

Очень важно теперь обеспечить доступность высокотехнологичных объектов частной медицины для жителей Самарской области. Для этого Территориальному фонду обязательного медицинского страхования необходимо повысить эффективность формирования задания с учетом потребности населения в услугах частных центров, работающих в системе ОМС.

**5. Борьба с социально-значимыми заболеваниями.**

Туберкулез.

Охват населения области профилактическими осмотрами на туберкулез последние три года превышает 85%, что существенно выше данных по округу и по России в целом. Это позволило:

- снизить заболеваемость туберкулезом на 24,4 %, а детей и подростков на 43,3 и 61,5 % соответственно.

- смертность от туберкулеза снизилась в 2017 году на 32 %.

ВИЧ

Охват профосмотрами в 2017 году составил 21%, что соответствует российскому показателю.

Первичная заболеваемость в сравнении с 2011 годом снизилась почти на 14%,.однако по-прежнему значительно превышает показатели по РФ и ПФО. По данному показателю регион переместился за этот период со 2-го на 14 место в России.

 Наркологические расстройства

Показатели распространенности наркомании снизились за 4 года в 2,2 раза, но пока на 11% выше российского уровня.

Задача Правительства области – рассмотреть возможность финансирования в более полном объеме расходов на лечение этих заболеваний.

**6.** **Укрепление здоровья работающего населения, повышение охраны труда, пропаганда здорового образа жизни.**

**- Укрепление здоровья работающего населения**, снижение на треть смертности людей трудоспособного возраста - одна из важнейших задач майского Указа. Здесь основной рычаг - **повышение ответственности работодателей** за здоровье работников. Это, прежде всего, безопасные условия труда, диспансеризация, вакцинация, создание на предприятиях «центров здоровья» и медстрахование сотрудников.

- В последнее время наблюдается позитивная динамика основных показателей, характеризующих **состояние охраны труда** в Самарской области. В результате реализации в 2017 году комплекса профилактических мер количество погибших в результате несчастных случаев на производстве снизилось на 38% *(с 50 человек в 2016 году до 31 человека в 2017 году)*.

- Наблюдается улучшение ситуации с **профессиональной заболеваемостью**. В 2017 году значение относительного показателя профессиональной заболеваемости снизилось на 33,5% по отношению к показателю 2016 года и составило 2,24 на 10 тыс. работающих.. В ближайшей перспективе приоритетными направлениями в области охраны труда в регионе должны стать реализация на предприятиях Самарской области концепции «нулевого травматизма», дальнейшее снижение профессиональной заболеваемости, сокращение доли работников, занятых во вредных или опасных условиях труда, внедрение принципов проектной деятельности в региональную систему управления охраной труда.

- Президент ставит перед нами задачу – обеспечить ежегодными профилактическими осмотрами всё население России. Основная задача – не просто обеспечить охват профосмотрами, а провести их качественно, выявить факторы риска и заболевания на ранней стадии.

К первичной профилактике заболеваний можно отнести **здоровый образ жизни**.

**7. Здоровый образ жизни. Физическая культура и спорт.**

В регионе растет число людей, систематически занимающихся физкультурой и спортом. В 2017 году она достигла 34% от общего числа жителей. Чтобы выполнить целевой показатель майского Указа Президента – 55% к 2024 году, эту работу надо вести еще активнее.

За последние годы открыто 85 универсальных площадок, 27 ФОКов и 10 стадионов. В 2018 году будут введены ФОКи в Саврухе Похвистневского района и в Тольятти, бассейны в пос. Стройкерамика Волжского района и Георгиевке Кинельского района, стадионы в Чапаевске, Кошках и Шентале, каток в Южном городе, 20 универсальных площадок.

Мы будем стремиться к тому, чтобы в течение нескольких лет при каждой школе появилась своя многофункциональная спортивная площадка.

Нужно развивать и всячески стимулировать создание «самодеятельных» секций для детей и взрослых в школах, во дворах. Несколько лет назад мы реализовали в Самаре проект «Дворовый тренер»: привлекли для работы с детьми и людьми более старшего поколения более 100 тренеров-общественников, обучили их в областном Училище олимпийского резерва, дали необходимый инвентарь, помогли составить расписание занятий, с помощью ТОСов проинформировали жителей. И этот проект дал свои результаты, он успешно работает и сейчас. Считаю необходимым распространить этот опыт и в других муниципалитетах региона.

**8. Поддержка материнства и детства**.

В настоящее время на территории области действуют 28 видов поддержки, которые оказываются 100 тысячам семей. В 2016 году на эти цели было выделено 5,4 млрд рублей, в 2017 году – 6 млрд рублей, на 2018 год запланированы средства в сумме 6,9 млрд рублей.

Надо подумать, какие еще меры будут эффективны. Думаю, можно обсудить возможность списания части долга по ипотеке при рождении детей, предоставления многодетным семьям жилищных и земельных сертификатов, дающих возможность вложить их в приобретение недвижимости.

Важный вопрос – доступность для молодой семьи детских садов и ясель. Многое в этом направлении уже сделано, в ближайшие 2 года мы построим еще не менее 15 детских садов, в которых откроется около 4000 мест, в том числе 2400 мест в яслях.

**9. Поддержка пожилых людей**.

Люди старшего возраста составляют огромную часть нашего общества: в Самарской области – более четверти населения, 856,5 тысяч человек.

Программа поддержки таких людей у нас достаточно масштабная: 36 видов поддержки на сумму 7,3 млрд рублей охватывают практически всех нуждающихся, более 60 тысяч пожилых и инвалидов получают услуги соцработников на дому. После открытия в 2017 году нового пансионата в Хворостянском районе все желающие пожилые люди могут воспользоваться услугами домов престарелых.

В конце 2017 – начале 2018 года удалось восстановить меры социальной поддержки наименее обеспеченной категории работающих ветеранов труда и впервые за 5 лет увеличить размер выплаты, что коснулось 53 тысяч человек.

**Для улучшения качества медпомощи** нам нужно развивать специализированную медицину для пожилых. Сегодня в области работает 51 врач–гериатр, открыто 22 специализированных кабинета, развернуто 225 гериатрических коек. Мы планируем и дальше активно работать в реализации регионального проекта "Территория заботы".

Говоря о качестве жизни, нельзя забывать о факторе **доступности медицинской помощи**, в первую очередь, первичной. К сожалению, у нас самая низкая удовлетворенность работой именно амбулаторного звена.

Давно пора **переходить к системе, ориентированной на пациента и основанной на современных технологиях**. Одним из главных критериев в оценке качества работы специалистов и учреждений должен стать показатель удовлетворенности получателей их услуг. Очевидно, что повысить эту удовлетворенность поможет проект «Бережливая поликлиника», который экономит время пациентов и врачей, улучшает доступность медпомощи и создает в медучреждениях доброжелательную атмосферу.

К сожалению, у нас в области внедрение проекта идет медленно, но я уверен, оно резко ускорится, когда оценки пациентов станут влиять на финансирование. В этом году мы выделяем поликлиникам 63,4 млн. рублей на внедрение модели «Бережливая поликлиника».

Министерство здравоохранения Самарской области запустило специальный проект «Повышение удовлетворенности жителей региона услугами сферы здравоохранения». К работе над ним привлечены представители научного медицинского сообщества, а также консалтинговое агентство, специализирующееся на внедрении «бережливых технологий», разработана дорожная карта проекта.

Будет продолжена работа и по сокращению кадрового дефицита в учреждениях первичного звена. Наиболее острая ситуация здесь в Тольятти и Сызрани, где уровень укомплектованности персоналом составляет лишь 37-45%. С этого года в дополнение к программе «Земский доктор» мы запустили программу «Земский фельдшер», в соответствии с которой выплату из средств областного бюджета в объеме 500 тысяч рублей получают медицинские работники среднего и младшего звена. Я уже дал поручение при формировании бюджета Самарской области на очередной финансовый год предусмотреть средства на приобретение служебного жилья для специалистов в тех муниципальных образованиях, где ощущается наибольший дефицит.