



ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ПОДМОСКОВЬЯ»: ПОЗИЦИЯ МИНИСТРА

О.Е. Ёлкина

Научно-практический журнал «Судебная медицина»

Аннотация: В статье освещается ход реализации государственной программы «Здравоохранение Подмосковья» в оценке главы Министерства здравоохранения Московской области Дмитрия Сергеевича Маркова.

Ключевые слова: итог реализации государственной программы Московской области «Здравоохранение Подмосковья», векторы развития отрасли

STAGES OF THE IMPLEMENTATION OF THE STATE PROGRAM “HEALTHCARE OF THE MOSCOW REGION”: MINISTER’S POSITION

Yolkina O.E.

Abstract: Stages of the implementation of the state program «Health of the Moscow Region» in the assessment of the head of the Ministry of Health of the Moscow region Dmitry Sergeevich Markov are presented.

Keywords: the outcome of the implementation of the Moscow region’s «Healthcare of the Moscow Region» program, the vectors for the development of the sector

<http://dx.doi.org/10.19048/2411-8729-2017-3-2-4-5>

В конце марта 2017 года министр здравоохранения Московской области Дмитрий Марков выступил с докладом в конференц-зале МОНКИ им. М. Ф. Владимирского, где состоялось расширенное заседание Коллегии Министерства здравоохранения Московской области. В докладе министр подчеркнул, что одним из важнейших направлений деятельности Министерства здравоохранения Московской области является реализация мер государственной политики, направленных на снижение смертности населения, повышение рождаемости и увеличение продолжительности жизни.

Давая оценку результатам работы в 2016 году, глава министерства отметил положительную динамику естественного прироста населения в Подмосковье. Он сказал, что специалисты отрасли могут отнести это к тем

достижениям, которые в своем обращении «Наше Подмосковье. Лидерство – это реальность» губернатор области Андрей Воробьев обозначил как приоритетные. По словам министра, главным итогом реализации программы Московской области «Здравоохранение Подмосковья» следует считать улучшение демографической ситуации в Московской области.

Д. С. Марков наметил основные векторы развития отрасли с учетом задач по реализации этой государственной программы. Среди первоочередных – достижение показателей здоровья населения и ожидаемой продолжительности жизни в МО, соответствующих указам Президента РФ. Министр напомнил коллегам, какие именно результаты ожидаются к 2020 году, перечислив основные показатели по снижению смертности материнской

и младенческой, от болезней системы кровообращения, новообразований, дорожно-транспортных происшествий, туберкулеза и от всех причин смертности – с 14,3 случая на 1000 населения в 2012-м до 11,7 случая на 1000 населения в 2020 году.

Говоря о мерах, обеспечивающих улучшение показателей здоровья населения и деятельности организаций системы здравоохранения, Дмитрий Сергеевич заверил коллег, что последовательная модернизация технологической базы отрасли, развитие медицинской науки и образования находятся в фокусе постоянного внимания ответственных руководителей министерства, равно как и меры по улучшению кадрового состава, внедрения информационных технологий и современных стандартов управления.

В частности, министр сообщил, что в 2017 году планируется закупить 272 тысячи единиц нового оборудования для подмосковных больниц и поликлиник – на сумму более 2,6 миллиарда рублей. Дооснащение медицинских учреждений, уточнил глава Минздрава МО, ведется в рамках модернизации здравоохранения Подмосковья. Общая сумма средств на закупку нового оборудования с 2014 по 2017 год, по его сведениям, составит 13,9 миллиарда рублей. Кроме того, в 2017 году в Московской области завершится реализация семи проектов в сфере лекарственного обеспечения жителей.

В текущем году планируется принять дополнительные меры для снижения летальности в стационаре от последствий дорожно-транспортных происшествий. С учетом статистики по черепно-мозговым травмам, министр поставил задачу: интенсивнее развивать экстренную службу нейрохирургии, которая поможет сохранению жизни людей, в том числе попавших в ДТП на территории области.

Для обеспечения доступности оказания первичной медицинской помощи в Московской области предусмотрено строительство 127 фельдшерско-акушерских пунктов. За последние два года их было открыто более 90, а в 2017 году структура ФАП увеличится еще на 36 единиц.

По оценке министра, мониторинг реализации государственного задания показывает, что главной задачей системы здравоохранения Московской области является организация доступной и качественной медицинской помощи жителям Подмосковья, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи. Он рассказал о том, как продвигается развитие санитарной авиации, о скором запуске пилотного проекта риск-шеринга, о совершенствовании вакцинопрофилактики и о прогрессе в области информатизации здравоохранения.

Глава министерства призвал коллег уделять больше внимания совершенствованию управленческих процессов, связанных с оказанием медицинской помощи, включая

специализированную, скорую и высокотехнологичную. В части планов по расширению практического применения высоких технологий министр упомянул и об инновациях в области трансплантологии. Он указал на то, что трансплантология заняла достойное место в современной высокотехнологичной медицине и позволяет эффективно лечить больных, которые раньше считались бесперспективными. Пересадка полноценного внутреннего органа взамен утратившего функцию признается обоснованным методом выбора лечения многих заболеваний и их осложнений, угрожающих летальным исходом. Но, по оценке министра, основной проблемой, сдерживающей количество трансплантаций, является дефицит донорского материала: не сокращается разрыв между числом пациентов, нуждающихся в жизнеспасающих операциях, и наличием пригодных для них органов. В связи с этим Д. С. Марков обратился и к службе судебно-медицинских экспертов, призывая коллег приложить максимум усилий для налаживания эффективного сотрудничества с трансплантологами по решению проблем, связанных с дефицитом донорского материала для органной и тканевой трансплантологии.

Министр призвал руководителей органов управления здравоохранением муниципальных образований, главных врачей государственных учреждений здравоохранения и главных специалистов областного Минздрава к эффективному использованию бюджетных средств, структурному планированию и большей согласованности в управленческих решениях.

В частности, министр обратился к опыту работы Бюро судебно-медицинской экспертизы по сопоставлению судебно-медицинского и клинического диагнозов. Итоги этой работы ежегодно представляются руководству Министерства здравоохранения Московской области в виде бюллетеня «Сопоставление клинического и судебно-медицинского диагнозов по материалам Бюро судебно-медицинской экспертизы Московской области». В этом документе содержатся статистические данные, отражающие результаты наблюдений за учетом расхождений клинического и судебно-медицинского диагнозов. Бюллетень содержит анализ причин расхождения диагнозов при различных видах смерти, где судебно-медицинские эксперты дают клиницистам практические рекомендации, которые помогают руководителям медучреждений своевременно принимать меры по усилению организационно-методической работы, направленной как на повышение квалификации своих врачей, так и на улучшение качества оказания медицинской помощи жителям Подмосковья, совершенствование показателей их здоровья. Дмитрий Марков выразил заинтересованность в четком взаимодействии и слаженной работе всех структур областной системы здравоохранения.

Для корреспонденции

ЁЛКИНА Ольга Евгеньевна – заведующая редакцией научно-практического журнала «Судебная медицина»; 111401, г. Москва, ул. 1-я Владимирская, д. 33, корп. 1 • elkina@sudmedmo.ru

■ Конфликт интересов отсутствует.