

ЗДОРОВЬЕ МОЖНО ВЫИГРАТЬ

Красноярский край стал победителем федеральных конкурсов по оказанию дорогостоящей высокотехнологичной медицинской помощи

За 6 месяцев 2007 года за счет всех источников финансирования проведено 2247 высокотехнологичных операций. При отсутствии квот на необходимые виды медицинской помощи в федеральных медицинских организациях оказание дорогостоящих медуслуг проводится за счет средств краевого бюджета. За 6 месяцев 2007 года лечение за счет средств краевого бюджета получили 46 человек на общую сумму 4366,8 тыс. рублей. Кроме того, в краевом бюджете предусмотрены финансовые средства на возмещение проезда к месту лечения и обратно отдельным категориям граждан, не имеющим льготы, — 700 тыс. рублей.

Тенденция последних лет очевидна: здравоохранение перестало быть статьей бюджета, финансируемой по остаточному принципу. Краевые власти выполняют свое обещание превратить ее в современную и эффективную отрасль. И здесь задействованы абсолютно все механизмы. Тут вам и национальный проект «Здоровье». В помощь ему — целый

За счет средств федерального бюджета высокотехнологичные медицинские услуги осуществляются в федеральных медицинских организациях. Медицинская помощь оказывается в пределах квот, определенных краем Министерством здравоохранения и социального развития. В 2007 году планируется 1006 человек. За 7 месяцев текущего года направлены 467 пациентов, 249 уже получили лечение.

пакет наших

краевых целевых программ. И еще активное участие региона во всевозможных конкурсах на медицинскую тематику, проводимых федеральным центром.

— Мы называем такие мероприятия «эксклюзивными», — говорит заместитель губернатора края Сергей Козаченко. — Конкурсный отбор мы прошли практически во всех из них. И особый упор сделали на оказание дорогостоящей, высокотехнологичной медицинской помощи в области кардиологии и нейрохирургии.

Дело в том, что количество жителей края, попадающих в больницы с инфарктом или инсультом, с каждым годом растет. Инфаркт в прошлом году перенесли более четырех тысяч человек, с инсультом в больницы попало почти в четыре раза больше. Инфаркт и инсульт врачи, в основном, называют болезнями пожилых и людей среднего возраста. Однако с каждым годом все чаще в больницы с подобными проблемами обращаются молодые люди. Согласно угрожающей статистике, в Красноярском крае от инфаркта умирает каждый третий заболевший, от инсульта — каждый пятый.

На борьбу с этими недугами брошены значительные силы и средства. В августе в краевой клинической больнице № 1 состоялось торжественное открытие отремонтированного кардио-реанимационного отделения. На эти цели из краевого бюджета выделили более 2 млн. рублей. Теперь мощность отделения составляет 2,5 тысячи пациентов в год. Ремонт одного из самых востребованных в краевой больнице отделений был осуществлен в рамках целевой программы «Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения».

— Ни в одной больнице края нет такого первоклассного оборудования, а по России его надо еще поискать, — не скрывает радости главный врач отделения Борис Маштаков.

Буквально на днях краевая больница «отметилась» еще одним достижением. Здесь будут проводить высокотехнологичные кардиохирургические и нейрохирургические операции за счет федеральных средств. Больницу включили в список получателей федеральных квот на проведение таких опера-

ций. Дополнительный объем финансовых вливаний составляет 102 млн. рублей.

Планируется провести лечение (разумеется, бесплатное) 1020 жителей объединенного Красноярского края, республик Хакасия, Тыва и Алтай.

— Выплата федеральных средств краевому учреждению — это беспрецедентный случай, — отмечает Сергей Козаченко. — Это, несомненно, является признанием высокого уровня достижений краевой медицины. Параллельно мы завершаем работу по участию края в таком проекте, как борьба с инсультами — на решение этой задачи Федерация выделяет порядка 300 млн. рублей для закупки дополнительного оборудования.

Полным ходом ведется строительство в Красноярске Федерального центра сердечно-сосудистой хирургии: в этом году будет сдан под монтаж нулевой цикл с полным комплексом инженерного обустройства. Центр рассчитан на 180 мест, что позволит проводить до 6-8 тысяч операций в год. Такое количество операций не только удовлетворяет всем потребностям жителей Красноярского края, но и даст возможность принимать нуждающихся в хирургической помощи из всех регионов СФО. Операции будут проводиться по всем профилям кардиохирургических вмешательств, которые на сегодняшний день есть в мировой практике. Одновремен-

но со строительством Центра идет и формирование будущего коллектива — в него войдут ведущие специалисты краевой клинической больницы и молодые красноярские врачи, которые сейчас проходят стажировку в европейских клиниках аналогичного профиля.

Еще одна «эксклюзивная» составляющая — защита в правительстве проекта по организации в столице края перинатального центра. Отстоять нашу за-

За семь месяцев 2007 года в крае появились на свет 19409 младенцев. В ста семьях родились близнецы, в одной из них в Норильске — тройняшки. В 2007 году ожидается 33000 родов (на 5% больше, чем в 2006-м).

явку было сложно. Кое-кто «наверху» решил, что достаточно с нас одного кардиохирургического центра. Однако, защищая проект, Сергей Козаченко выложил весомые аргументы: Красноярский край недавно объединился, к нему присоединились Таймыр и Эвенкия. К тому же край оказывает помощь жителям близлежащих территорий — Тывы и Хакасии. Так что, получается, Центр сможет обслуживать фактически несколько субъектов Российской Федерации. Сыграли свою роль и наши демографические показатели — одни из лучших в России. Впервые за последние пять лет в крае наблюдается всплеск рождаемости, который пришелся на конец 2006-начало 2007 года. — Только за 6 месяцев 2007 года рождаемость в крае выросла (по отношению к аналогичному периоду прошлого года) на 4%, а смертность, наоборот, снизилась на 11%.

Например, в 2006 году на Таймыре значительно увеличилось число новорожденных. За шесть месяцев на свет появились 279 малышей — это на 20 детей больше, чем за аналогичный период прошлого года. Рекордсменами по рождаемости стали сельские поселения Караул и Хатанга.

Конечно, говорить об очередном «бэби-буме» пока рано. Но медики к нему уже готовы. В Таймырском родильном доме проводятся монтаж оборудования пароувлажнения системы вентиляции и капитальный ремонт кровли. Завершение ремонтных работ на этом объекте намечено на октябрь текущего года. Также до конца года планируется выполнить работы по обновлению кровли и замене окон в зда-

нии районной больницы № 1 п. Хатанга, а в районной больнице № 2 п. Диксон завершить восстановление системы электроснабжения. Всего на реализацию программы капитального ремонта учреждений здравоохранения выделено свыше 20 млн. рублей. В рамках национального проекта приобретается необходимое оборудование: в Таймырский родильный дом поступили аппараты для обследования беременных — фетальный

монитор и трехмерная ультразвуковая система. Новыми трехканальными электрокардиографами оснащены медицинские учреждения поселков Потапово и Хантайское Озеро, а также роддом и ТЦРБ.

Укрепляется и кадровое звено. С началом дополнительных денежных выплат размер заработной платы медицинских работников

Эвенкии существенно увеличился: средняя заработная плата участковых врачей возросла в 2 раза, медицинских сестер — в 1,5 раза. Помимо этого, доплату получали работники фельдшерско-акушерских пунктов и сотрудники скорой медицинской помощи. Повышение заработной платы медицинским работникам Эвенкии позволило решить вопрос укомплектованности кадрами учреждений здравоохранения, организовать доступность медицинской помощи в малонаселенных таежных поселениях Эвенкии.

— Когда мы только начинали реализацию национального проекта «Здоровье», комплектация первичного медицинского звена составляла 63 процента, — говорит Сергей Козаченко. — Сейчас же — 84 процента. Таким образом, мы опережаем средние российские показатели в этой области.

Нет никаких сомнений, что реализация приоритетных национальных и краевых проектов в регионе идет довольно активно. Но жизнь так же активна и корректиру-

В рамках реализации краевой целевой программы «Дети» в 2007 году заключен договор на поставку 45 скрининговых систем диспансерного осмотра детей на общую сумму 6,611 млн. рублей. Все системы поставлены в лечебные учреждения Красноярского края и введены в эксплуатацию. В первую очередь начато обследование детей в возрасте 7 и 12 лет как наиболее уязвимых школьных возрастов. Еще 25 таких систем поступят в наш регион в первом квартале следующего года.

ет планы. И уже стартовавшие приоритетные краевые программы обязательно будут дополнены новыми предложениями и проектами. Каждый из них найдет свое отражение в формирующемся сейчас бюджете единого края на 2008 год и до 2010 года.

♦ **Иван ПТИЦЫН.**

Квот не хватит — поможет район



Как рассказал газете Сергей Парфиров, заместитель главного врача по медицинской части Таймырской центральной районной больницы, жителей района, нуждающихся в сложных кардиохирургических операциях, теперь будут направлять в Красноярск, в краевую больницу.

По словам Сергея Германовича, ранее такие операции проводили в Москве, Санкт-Петербурге и Новосибирске. Выигранный 25 сентября медици- Красноярской краевой больницы тендер позволит сократить время перевозки больных людей и не вывозить их за пределы края. Как будет работать новая схема, пока не известно, ведь больных в

Красноярск пока еще не направляли.

В 2006 году на коронарографию и аортокоронарное шунтирование Таймыру было выделено 63 квоты, а это значит, что была спасена жизнь 63 наших земляков. В текущем году на весь Красноярский край запланировано 1006 квот на высокотехнологичные операции. Сергей Парфиров считает, что случаев,

когда необходима операция на сердце, а сделать ее невозможно, — в нашем регионе нет и не будет. Финансирование этих дорогостоящих и сложных кардиохирургических операций осуществляется на средства из федерального бюджета, в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье». Если количество северян, нуждающихся в таком медицинском вмешательстве, в следующем году увеличится, то направлять их в медучреждения других регионов будут уже из Красноярска.

Если же в 2008 году в крае квотных мест на высокотехнологичные медицинские услуги будет все-таки недостаточно, то, по словам Сергея Парфирова, операции будут проведены на средства из районного бюджета.

♦ **Ирина МОДИНА.**
Фото Александра Супрунюка.