



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ САХА (ЯКУТИЯ)

Основные приоритеты и задачи первичной медико – санитарной помощи в Республике Саха (Якутия)

Любовь Степановна Бурнашева

заместитель министра здравоохранения Республики Саха (Якутия)? к.м.н.

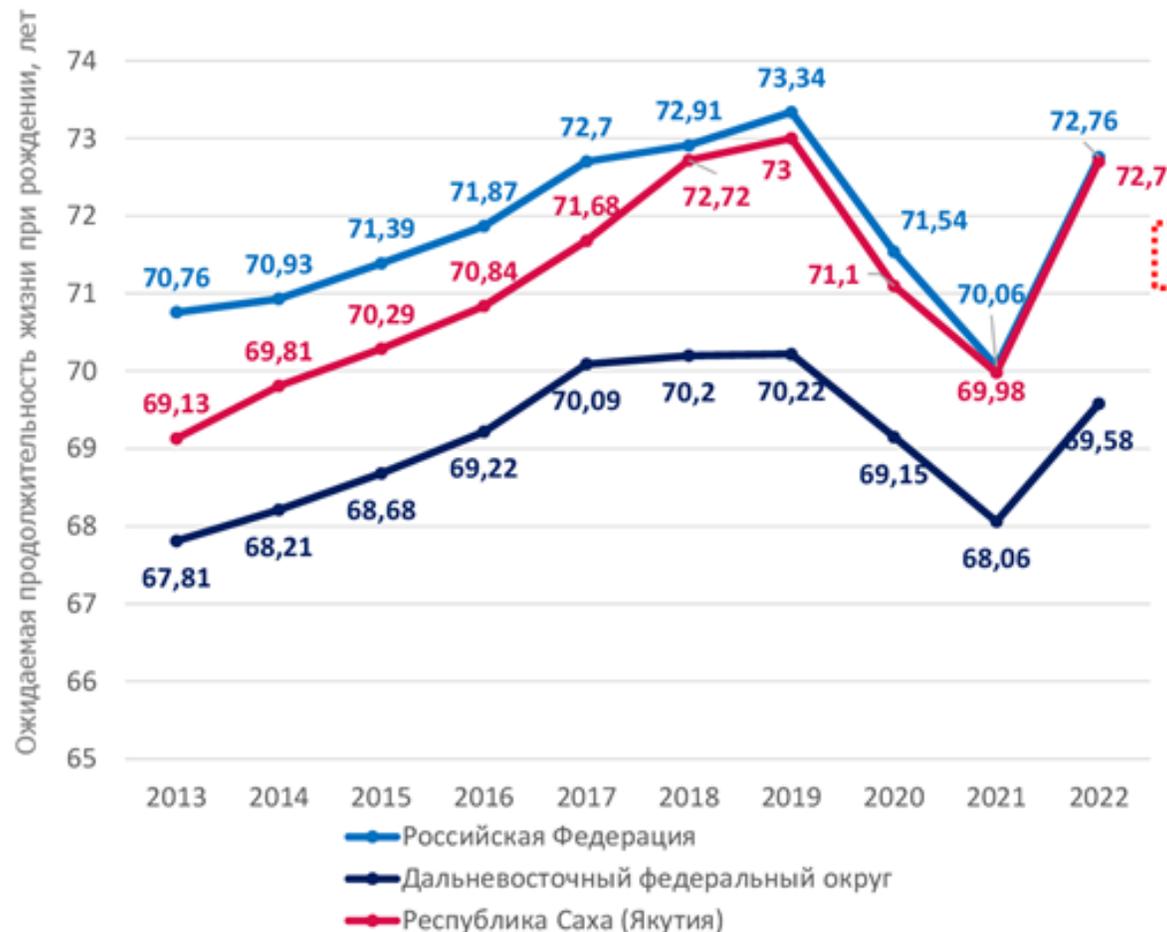
**Всероссийская научно-практическая конференция «Общественное здоровье,
социология и организация здравоохранения: наука и практика»**

21 - 23 июня 2023г., г. Якутск

ОЖИДАЕМАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ В РЕСПУБЛИКЕ САХА (ЯКУТИЯ) И РЕГИОНАХ ДАЛЬНЕВОСТОЧНОГО ФО В СРАВНЕНИИ С РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИЕЙ

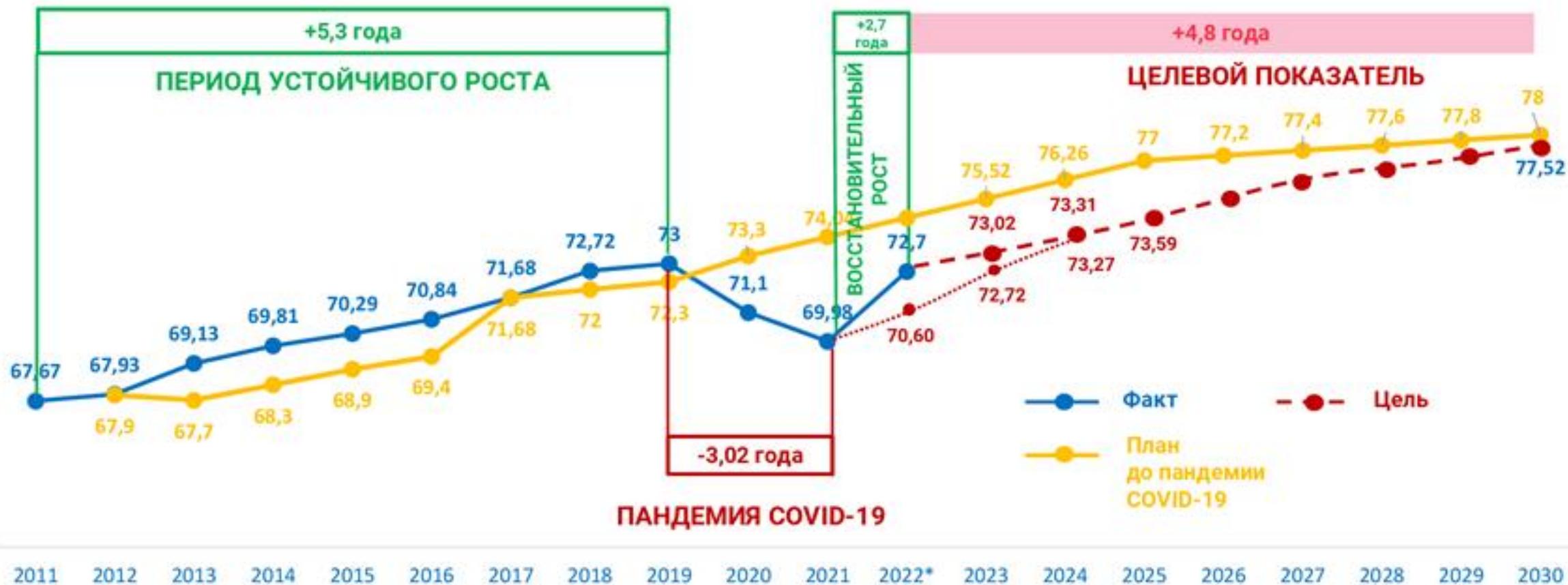


ДОСТИЖЕНИЕ НАЦИОНАЛЬНОЙ ЦЕЛИ ПО УВЕЛИЧЕНИЮ ОЖИДАЕМОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (78 ЛЕТ К 2030 ГОДУ)



	Ранг (место) в 2022 г.	ОПЖ в 2022 г., лет	Численность населения за 2022 год, чел.	Доля в численности населения РФ, %
Российская Федерация	-	72,76	146424729	100%
Дальневосточный ФО	-	69,58	7902613	5,4
Республика Саха (Якутия)	26	72,70	996243	0,7
Сахалинская область	63	70,41	459985	0,3
Хабаровский край	66	70,00	1283992	0,9
Приморский край	72	69,78	1820125	1,2
Республика Бурятия	74	69,40	975247	0,7
Камчатский край	78	68,83	289033	0,2
Магаданская область	80	68,47	134568	0,1
Амурская область	81	68,20	756272	0,5
Забайкальский край	82	67,77	992202	0,7
Еврейская авт. область	83	67,74	147432	0,1
Чукотский авт. округ	85	66,27	147432	0,1

ОЖИДАЕМАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ В РЕСПУБЛИКЕ САХА (ЯКУТИЯ)



Основные демографические тенденции в РС(Я) и цели до 2030 года



	2020	2021	2022*	Δ, (2021к2020)	Δ, (2022к2021)	Δ, (2022к2020)
Смертность, на 1000 населения						
Российская Федерация	14,6	16,7	13,1	+14,8%	-21,6%	-10,3%
Республика Саха (Якутия)	9,3	10,7	8,4	+15,1%	-21,5%	-9,7%
Младенческая смертность, на 1000 родившихся живыми						
Российская Федерация	4,5	4,6	4,5	+2,2%	-2,2%	0
Республика Саха (Якутия)	5,1	3,3	4,1	-35,3%	+24,2%	-19,6%

Структура основных причин смерти населения Республики Саха (Якутия) за 2022 год (по данным медицинских организаций)



%

абс. ч.



Сердечно-сосудистая патология - абсолютный лидер по вкладу в показатель смертности!

Национальный проект «Здравоохранение». Приоритеты ПСМП

2023 год



Первичная медико-санитарная помощь

41 медицинская организация, в составе которых:

34 ЦРБ, Айхальская городская больница

208 врачебных амбулаторий

168 фельдшерско-акушерских пунктов

48 фельдшерских пунктов

С 31.01.2019 года подписано Соглашение о реализации регионального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи (Республика Саха (Якутия)» на территории Республики Саха (Якутия) № 056-2019-N10015-1

693

врачей терапевтов

392

в том числе оказывающих ПМСП

ФП «Развитие системы оказания первичной медико – санитарной помощи»

ФП «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

ФП «Борьба с онкологическими заболеваниями»

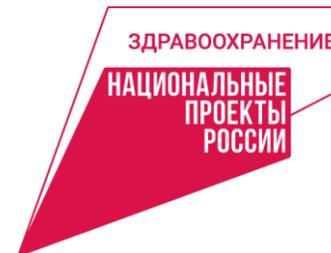
ФП «Модернизация первичного звена здравоохранения»

ФП «Развитие детского здравоохранения»

ФП «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)»

ФП «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»

ФП «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»



Целевой показатель на 2023 г. и итоги за 1 квартал 2023 г.

Число посещений сельскими жителями ФП, ФАПов и ВА на 1 сельского жителя



Доля граждан, ежегодно проходящих профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, от общего числа населения, %



Доля поликлиник и поликлинических подразделений, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели организации оказания медицинской помощи», от общего количества таких организаций, %



Передвижные медицинские комплексы

14	ПМК
14	Мобильных бригад
299	Выездов
27 058	Посещений
1 534	ВЫЯВЛЕНО ЗАБОЛЕВАНИЙ

Санитарная авиация 2022 – 2023

Финансирование санитарной авиации



Вылетов санитарной авиации

1 648 2022 год
1 142 2019 год*

Эвакуировано пациентов

3 351 2022 год
2 385 2019 год*

2023 год

Запланировано	Выполнено
340 вылетов	22 вылета
510 эвакуаций пациентов	42 эвакуаций пациентов

ФП «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

Целевой показатель на 2023 г. и итоги за 1 квартал 2023 г.

Показатели	План 2023 г.	Факт 1 кв. 2023 г.
Больничная летальность от ИМ, %	12	6,4
Больничная летальность от ОНМК, %	15,1	9,7
Летальность больных с БСК среди лиц с БСК, состоящих под ДН (умершие от БСК / число лиц с БСК, состоящих под ДН), %	1,57	0,09
Доля лиц с БСК, состоящих под ДН, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках ДН от всех пациентов с БСК, состоящих под ДН, %	70	11,8
Доля лиц, которые перенесли ОНМК, ИМ, а также которым были выполнены АКШ, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу ССЗ, бесплатно получавших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, %	90	90
Количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. ед.	1,290	0,550

Результаты	План 2023 г.	Факт 1 кв. 2023 г.
Переоснащение медицинским оборудованием ПСО	2	2
Обеспечена профилактика развития ССЗ у пациентов высокого риска, %	85	85,03



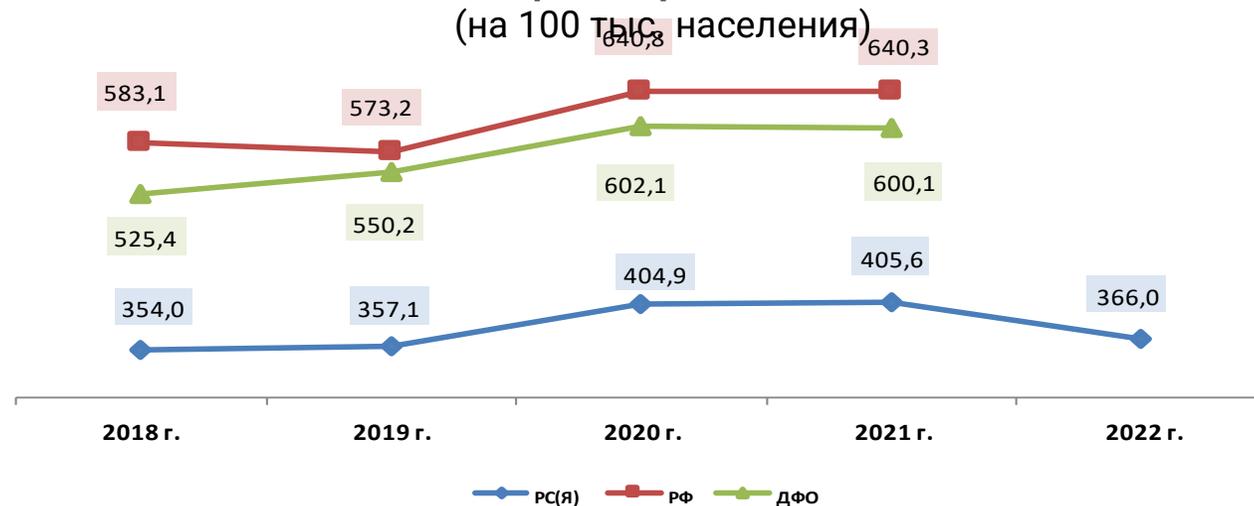
Закупка оборудования в 2019-2022/ 2022/2023

130/47/68 ед. мед. изделий 6/2/1 ед. «тяжелого» оборудования

Достижение целевых показателей проекта



Смертность от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения)



✓ Внедрена Вертикально-интегрированная медицинская информационная система по профилям «Сердечно-сосудистые заболевания» (ВИМИС «ССЗ»)

ФП «Борьба онкологическими заболеваниями»



Целевой показатель на 2023 г. и итоги за 1 квартал 2023 г.

Показатели	План 2023 г.	Факт 1 кв. 2023
Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году из числа состоящих под диспансерным наблюдением, %	75	25,1
Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях, %	49,1	47,6
Удельный вес больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете 5 лет и более из общего числа больных со злокачественными образованиями, состоящих под диспансерным наблюдением, %	57,2	51,4
Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (умерли в течении первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых под диспансерное наблюдение в предыдущем году)	23,6	25,6

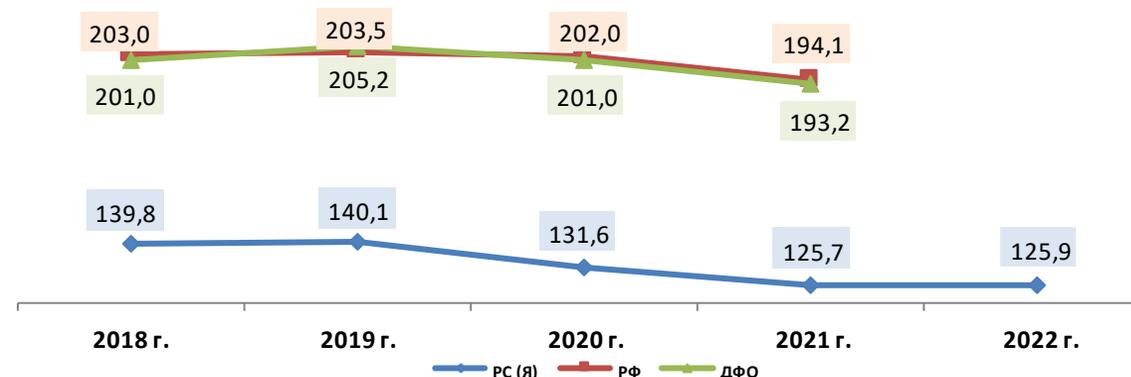
Достижение целевых показателей проекта

2020 – 1 из 3

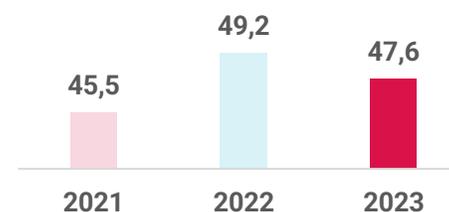
2021 – 1 из 4

2022 – 3 из 4

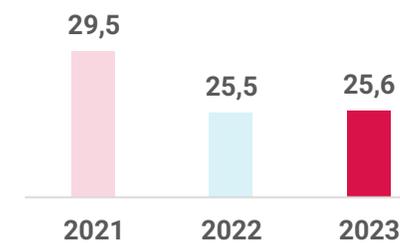
Смертность от новообразований (на 100 тыс. населения)



Доля злокачественных новообразований, выявленных на I-II стадиях, %



Одногодичная летальность, %



18 ЦАОП

22 кабинета онкоскрининга

10 ПОК



ВИМИС
«Онкология»

ФП «Развитие детского здравоохранения»

Целевой показатель на 2023 г. и итоги за 1 квартал 2023 г.



Показатели	План 2023 г.	Факт 1 кв. 2023 г.
Укомплектованность мед. организаций, оказывающих мед. помощь детям (доля занятых физическими лицами должностей от общего кол-ва должностей в мед. организациях, оказывающих мед. помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами педиатрами	95,5	96,4
Количество (доля) детских поликлиник и детских поликл. отделений с созданной современной инфраструктурой оказания мед. помощи детям	95,5	100
Число выполненных детьми посещений дет. поликлиник и поликл. подразделений, в которых созданы комфортные условия пребывания детей и дооснащенных мед. оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и поликл. подразделений, %	90,5	100
Младенческая смертность, промилле	4,5	100
Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями, %	50,6	40,9
Доля преждевременных родов (22-37 недель) в перинатальных центрах, %	85,8	91,9
Смертность детей в возрасте 0-4 года на 1000 родившихся живыми, промилле	5,6	4,0
Смертность детей в возрасте 0-17 лет на 100 000 детей соответствующего возраста	48,7	20,7
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, %	80	86
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата, %	80	84,2
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения, %	80	82,6
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения, %	85	93
Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 - 17 лет с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ, %	85	93

Достижение целевых показателей проекта

2020 – 10 из 11

2021 – 13 из 13

2022 – 11 из 13



Доля детских поликлиник, которые реализуют организационно-планировочные решения внутренних пространств



Доля нормальных родов по республике составила 48%

✓ Внедрена Вертикально-интегрированная медицинская информационная система по профилям «Акушерство, гинекология и неонатология» (ВИМИС «АКИНЕО»)

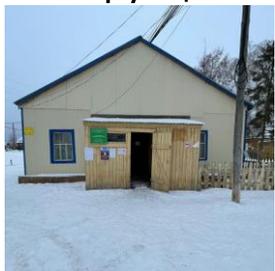
ФП «Модернизация первичного звена здравоохранения»

Примеры результатов реализации за 2022 год

1-я очередь больничного комплекса в г. Вилюйск



Приобретение и монтаж быстровозводимых модульных конструкций



было



стало

Оснащение медицинским оборудованием



Маммограф

Рентген аппарат

КТ



Аппарат УЗИ

Эндоскопическая консоль

Флюорограф

Намская ЦРБ, Хатын-Арынская врачебная амбулатория

Оснащение автотранспортом



было

стало



МПЗЗ 2022/2023 гг.



5/5 СТРОИТЕЛЬСТВО НОВЫХ ОБЪЕКТОВ

24/13 быстровозводимых МК

2/0 приобретение недвижимого имущества

18/14 КАПИТАЛЬНЫЙ РЕМОНТ

53/42 Автомобили

18 ЕДИНИЦ ОБОРУДОВАНИЯ

ФП «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»



Целевые показатели на 2023 г. и итоги за 1 квартал 2023 г.

Показатели	План 2023 г.	Факт 1 кв. 2023 г.
Обеспеченность населения врачами, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел. на 10 тыс. населения	54,3	51,7
Обеспеченность населения врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, чел. на 10 тыс. населения	28,2	27,04
Обеспеченность медицинскими работниками, оказывающими скорую медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения	8,0	7,95
Обеспеченность населения врачами, оказывающими специализированную медицинскую помощь, чел. на 10 тыс. населения	23,4	22,29
Обеспеченность населения средними медицинскими работниками, работающими в государственных и муниципальных медицинских организациях, чел на 10 тыс. населения	120,7	116,05
Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: врачами	94,6	91,57
Укомплектованность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (доля занятых физическими лицами должностей от общего количества должностей в медицинских учреждениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), % нарастающим итогом: средними медицинскими работниками, %	95,0	94,48
Укомплектованность фельдшерских пунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий медицинскими работниками, %	94,6	89,87
Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. человек нарастающим итогом	17,5	19,1



Число специалистов, участвующих в системе непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий, тыс. чел. (план – 17,5)



Численность врачей, работающих в государственных медицинских организациях, тыс. чел. (план – 5,214)



Численность средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях, тыс. чел. (план – 11,592)

ФП «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)»



Целевые показатели на 2023 г. и итоги за 1 квартал 2023 г.

Показатели	План 2023 г.	Факт 1 кв. 2023 г.
Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, %	100	69,8
Доля записей на прием к врачу, совершенных гражданами дистанционно, %	56	51,4
Доля граждан, являющихся пользователями ЕПГУ, которым доступны электронные медицинские документы в Личном кабинете пациента "Мое здоровье" по факту оказания медицинской помощи за период, %	61	33,2
Доля случаев оказания медицинской помощи, по которым предоставлены электронные медицинские документы в подсистеме ЕГИСЗ за период, %	61	97,1
Доля медицинских организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения, подключенных к централизованным подсистемам государственных информационных систем в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, %	100	100
Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных услуг и функций, тыс. чел.	233,10	61,9



Медорганизаций обеспечивают межведомственное электронное взаимодействие, в том числе с учреждениями медико-социальной экспертизы



ТВСП медицинских организаций (в том числе ФП и ФАП, подключенные к сети Интернет) обеспечена защищенная сеть передачи данных



Автоматизированных рабочих мест медицинских работников



Медорганизаций обеспечивают для граждан доступ к юридически значимым электронным медицинским документам посредством Личного кабинета пациента "Мое здоровье" на ЕПГУ

Задачи по совершенствованию централизованных подсистем ГИС РС (Я)

Управление потоками пациентов (Электронные расписания врачей, плановая госпитализация)	Управление льготным лекарственным обеспечением	Управление скорой медицинской помощью, санитарной авиацией
Центральный архив медицинских изображений	Лабораторные исследования в РТ МИС	Региональная интегрированная электронная медицинская карта
Организация оказания медицинской помощи больным ССЗ	Телемедицинская система «Облачная поликлиника»	4 ВИМИС «Онкология», «ССЗ», «АкиНео», «Профилактика»

Первоочередные меры по повышению доступности и качества медицинской помощи

2023 год



ПЕРВООЧЕРЕДНЫЕ МЕРЫ

по повышению доступности и качества медицинской помощи



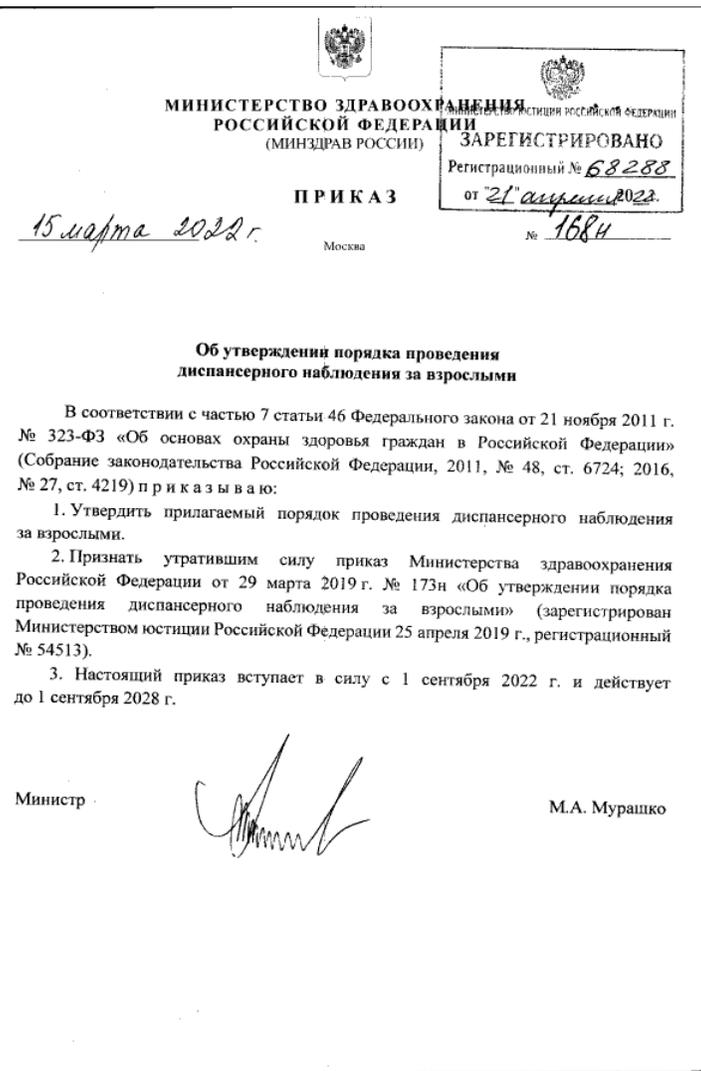
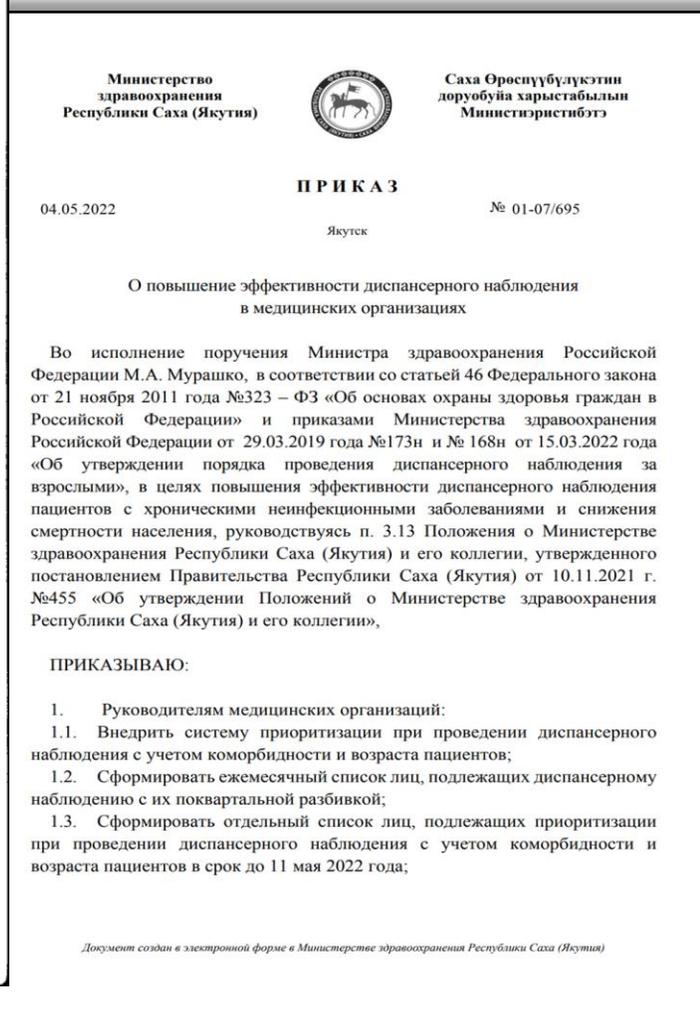
Ключевые меры

- ✓ Эффективность работы первичного звена (профилактические мероприятия, УД/ДН)
- ✓ Эффективность работы стационарного звена
- ✓ Преемственность этапов оказания МП
- ✓ Ведомственный и внутренний контроль за качеством оказания медицинской помощи

Набор ключевых мер для снижения смертности от хронических неинфекционных заболеваний в стиле «быстрых побед» при оказании амбулаторно-поликлинической помощи
Приказ МЗ РС(Я) 01-07/535 от 05.04.2022 г.

Доступность является основой для улучшения первичной медико-санитарной помощи.

Именно в первичном звене - в больнице первого контакта, должна сформироваться новая парадигма взаимодействия врача с пациентом



Концепция предотвратимой смертности от ХНИЗ в практике участкового терапевта. *О.М. Драпкина (25.05.2022 г.)*

Инфаркт миокарда
Инсульт
Внезапная сердечная смерть
Прогрессирование ХСН
Пневмония
СД
ЗНО, выявленное на III-IV стадии
(женские половые органы, МЖ,
ЖКТ, легкие, ПЖ, кожа, полость
рта)



Смерть,
наступившая
раннее 76 лет



Предотвратимая
смерть

Снизить смертность в стране можно только снизив ее на каждом терапевтическом участке

Основные позиции для анализа каждого случая смерти на терапевтическом участке

- Место наступления смерти
- Прохождение диспансеризации
- Точность и своевременность постановки диагноза
- Правильность назначенного лечения
- Постановка на диспансерное наблюдение
- Дистанционный мониторинг в рамках диспансерного наблюдения
- Достижение целевых значений заданных параметров (АД, ОХ, ЧСС, масса тела у больных ХСН, глюкоза и т.д.)

Качество и эффективность системы оказания первичной медико-санитарной помощи



Критерии качества и эффективности первичной медико – санитарной помощи

Охват диспансеризацией населения и профилактическими медицинскими осмотрами, находящегося на медицинском обслуживании в медицинской организации **не менее 100% от годового плана**

Раннее выявление **онкологических заболеваний** (увеличение выявляемости на ранних стадиях)

Увеличение выявляемости **факторов риска** развития неинфекционных заболеваний среди граждан, проходящих диспансеризацию

Установление **диспансерного наблюдения** всех выявленных заболеваний (учтенные ранее и впервые в жизни установленные)

Увеличение выявляемости неинфекционных заболеваний (**БСК, СД, БОД**) среди граждан, проходящих диспансеризацию

Целевые показатели

Охват «Д» наблюдением пациентов с впервые и ранее выявленных заболеваний не менее **70%**

Впервые выявленных неинфекционных заболеваний – **100%** от числа прошедших ПМО/ДОГВН за указанный период

О задачах отрасли на 2023 год



ПРИОРИТЕТЫ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



«...В первичном звене необходимо улучшить качество ведения пациентов в медорганизациях по месту жительства. В том числе выполнять приказ № 168 по диспансерному наблюдению. Планируется внедрение единого регистра застрахованных граждан. С его помощью начнется персонализированное ведение каждого пациента и формирование его цифрового профиля. Информатизация станет новым уровнем качества медпомощи. Необходимо уделять больше внимания профилактике, чтобы снижать показатели инфекционных заболеваний. В частности, пропаганде вакцинации. Например, от пневмококковой инфекции, особенно для лиц старшего возраста...»

Михаил Мурашко

XV Юбилейной Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Медицина и качество — 2022»

Первичное звено здравоохранения — это основа системы оказания медицинской помощи, первая линия контакта пациента с системой здравоохранения.



Благодарю за внимание!