

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ОБ ИТОГАХ РАБОТЫ ОРГАНОВ И ОРГАНИЗАЦИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В 2018 ГОДУ И ОСНОВНЫХ НАПРАВЛЕНИЯХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА 2019 ГОД

ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МИНЗДРАВА В 2018 ГОДУ

С целью повышения эффективности функционирования отрасли здравоохранения на основе улучшения доступности и качества медицинской помощи для широких слоев населения на 2018 год были поставлены следующие **задачи:**

- совершенствование нормативной правовой базы;
- дальнейшее внедрение института врача общей практики в работу участковой службы;
- усиление профилактической направленности здравоохранения при широком вовлечении населения и общественных организаций в формирование здорового образа жизни;
- развитие электронного здравоохранения;
- создание системы управления качеством медицинской помощи дальнейшему развитию высокотехнологичной медицинской помощи;
- внедрение технологий персонифицированной медицины;
- эффективное использование всех видов ресурсов;
- практико-ориентированное развитие медицинской науки в соответствии со Стратегией «Наука и технологии» 2018-2040 годы для ее перехода на инновационную модель развития;
- совершенствование процесса обращения лекарственных средств и медицинских изделий;
- развитие фармацевтической промышленности;
- обеспечение достижения целевых показателей Государственных программ, программ Союзного государства, межведомственных планов мероприятий, международных соглашений и обязательств в сфере здравоохранения, Целей устойчивого развития.
- принятие мер для повышения имиджа системы здравоохранения Республики Беларусь в информационном пространстве.
- расширение межведомственного взаимодействия с органами государственного управления, облисполкомами, Мингорисполкомом, другими ведомствами, религиозными конфессиями, общественными организациями по вопросам охраны здоровья;
- обеспечение контроля за работой негосударственного сектора и ведомственных организаций здравоохранения;
- увеличение экспорта медицинских услуг.

1. ОСНОВНЫЕ МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

В 2018 году зарегистрированы следующие значения основных медико-демографических показателей: рождаемость – 10,0 промилле, общая смертность – 12,6 промилле, естественная убыль населения составила 2,6 на 1000 населения. Младенческая смертность снижена до самых низких показателей за всю историю наблюдения (2,4 промилле).

По данным Национального статистического комитета Республики Беларусь за 2018 г. родилось 94388 человек, умерло 119931 человек.

2018г. в сравнении с 2017г.:

- естественная убыль населения – 25543 человек (16755 человек) или 2,6 на 1000 населения;
- рождаемость – 10,0 на 1000 населения (10,8)
- коэффициент смертности – 12,6 на 1000 населения (12,6)
- младенческая смертность – 2,4 на 1000 родившихся живыми (3,2)

2. ВЫПОЛНЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ «ЗДОРОВЬЕ НАРОДА И ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ» НА 2016–2020 ГОДЫ

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА «ЗДОРОВЬЕ НАРОДА И ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ» НА 2016–2020 ГОДЫ

ЦЕЛЬ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ –
СТАБИЛИЗАЦИЯ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ И УВЕЛИЧЕНИЕ
ОЖИДАЕМОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ

СВОДНЫЙ ЦЕЛЕВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ:
ОЖИДАЕМАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ 75,3 ЛЕТ

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА ВКЛЮЧАЕТ 7 ПОДПРОГРАММ:

- «СЕМЬЯ И ДЕТСТВО»
- «ПРОФИЛАКТИКА И КОНТРОЛЬ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»
- «ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ И ПРЕОДОЛЕНИЕ ПЬЯНСТВА И АЛКОГОЛИЗМА»
- «ТУБЕРКУЛЕЗ»
- «ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ»
- «ОБЕСПЕЧЕНИЕ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ СИСТЕМЫ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ»
- «ВНЕШНЯЯ МИГРАЦИЯ»



www.minzdrav.gov.by

3. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

В отчетном году проведен комплекс мер по правовому обеспечению деятельности Минздрава. Обеспечен контроль за соответствием законодательству проектов нормативных и иных правовых актов, разработанных в Минздраве и регулирующих общественные отношения в сфере здравоохранения.

Проведена юридическая экспертиза 59 проектов постановлений Минздрава, законопроектов, проектов Указов Президента Республики Беларусь, постановлений Совета Министров Республики Беларусь и приказов Минздрава. В 2018 году принято участие в разработке проектов Законов о внесении изменений и дополнений в: Закон Республики Беларусь от 07.01.2012 № 349-З «Об оказании психиатрической помощи»; Закон Республики Беларусь от 30.11.2010 №197-З «О донорстве крови и ее компонентов»; Закон Республики Беларусь от 07.01.2012 №341-З «О вспомогательных репродуктивных технологиях»; Закон Республики Беларусь от 04.03.1997 №28-З «О трансплантации органов и тканей человека».

Внесены изменения и дополнения в Госпрограмму «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы, утверждены постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 15 ноября 2018 г. № 828.

Госпрограмма скорректирована с учетом поручений Правительства по дополнительным мероприятиям, касающихся оказания медицинской и иной помощи пациентам с редкими наследственными заболеваниями, установления на 2018-2020 годы объективных сводных целевых показателей, определения мероприятий Госпрограммы, предусмотренных к реализации в 2018-2020 годах, с учетом их приоритетности; включения в Госпрограмму мероприятий, предусматривающих капитальные вложения за счет средств республиканского и (или) местных бюджетов; исключения дублирования мероприятий действующих госпрограмм. Госпрограмма дополнена приложением 11 «План дополнительных действий по достижению некоторых целевых показателей».

Разработана Концепция Национальной стратегии устойчивого развития Республики Беларусь до 2035 года и методические рекомендации для разработки Национальной стратегии устойчивого развития Республики Беларусь до 2035 года.

Рассмотрен и согласован Указ Президента Республики Беларусь «О Республиканском клиническом медицинском центре». Во исполнение данного Указа утверждено постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21 марта 2018 г. № 29-дсп, которым определен перечень категорий лиц (всего около 6 тысяч человек), подлежащих медицинскому обслуживанию.

В 2019 году будет продолжена работа по совершенствованию законодательства о здравоохранении в целях реализации конституционного права граждан на здоровье, а также эффективного осуществления организациями

здравоохранения медицинской и фармацевтической деятельности, оказания медицинской помощи и принятия мер по охране здоровья населения.

На 2019 год запланирована подготовка предложений по внесению изменений и дополнений в: Закон Республики Беларусь от 18.06.1993 №2435-ХП «О здравоохранении»; Закон Республики Беларусь от 20.07.2006 №161-З «О лекарственных средствах».

Кроме того, будет доработан проект Закона о внесении изменений в закон Республики Беларусь от 07.01.2012 № 349-З «Об оказании психиатрической помощи».

4.РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

4.1.ФИНАНСИРОВАНИЕ

В 2018 г. обеспечивалось стабильное финансирование отрасли на основании индикативного среднесрочного программно-целевого планирования, ориентированного на результат.

В соответствии с Законом Беларуси «О республиканском бюджете на 2018 год» расходы на здравоохранение определены в сумме 4 761,7 млн. руб., что соответствует 4,0 % ВВП, профинансированы на сумму 4 710,1 млн. руб., или 98,9 % от плана 2018г.

Согласно Закону Республики Беларусь «О республиканском бюджете на 2019 год» расходы на здравоохранение определены в сумме 5 214,9 млн. руб., или с коэффициентом роста к плану 2018г. - 1,1, или 4,01 % ВВП.

Планирование и финансирование отрасли осуществляется на основе минимального норматива бюджетного финансирования расходов на здравоохранение в расчете на одного жителя, с учетом движения пациентов по уровням оказания медицинской помощи, оказания высокотехнологичной медицинской помощи, половозрастных особенностей и др.

Положительный опыт пилотного проекта, проведенного в 2018 г. в Брестской области по организации пациентоориентированного контролируемого лечения туберкулеза в амбулаторных условиях, в 2019 г. будет распространен на все регионы республики.

Министерством здравоохранения разработан План мероприятий дальнейшего повышения качества пациентоориентированного контролируемого лечения туберкулеза в амбулаторных условиях и совершенствования финансирования фтизиатрической службы («Дорожная карта»).

Дорожной картой предусмотрены мероприятия по совершенствованию законодательства, дальнейшему улучшению качества оказания противотуберкулезной помощи, совершенствованию механизмов финансирования фтизиатрической службы, обеспечению социальной помощи пациентам с туберкулезом в амбулаторных условиях, организационные мероприятия.

В Министерство финансов внесены предложения по переходу на планирование бюджетных расходов здравоохранения с использованием нормативов расходов на одного потребителя услуги (количество и стоимость койко-дней в

стационаре, посещений в поликлинике, выездов скорой помощи). В перспективе планируется поэтапное проведение пилотного проекта и внедрение клиничко-затратных групп, используемых для определения объема средств, необходимого для обеспечения лечения запланированного числа случаев того или иного заболевания.

В течение 2018г. проводилась совместная с Минтруда и Минфином работа по формированию подходов к поэтапному повышению оплаты труда медицинским работникам в 2018-2025 годах с целью увеличения ее размера в два раза к 2025 году, и, следовательно, сокращения существующего разрыва между средней заработной платой работников здравоохранения и в целом по народному хозяйству.

В рамках первого этапа повышения заработной платы работников здравоохранения с 01.09.2018г. постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 31.08.2018г. № 632 «Об установлении размера тарифной ставки первого разряда и повышении заработной платы отдельным категориям работников» значительно повышена заработная плата отдельным работникам здравоохранения (врачам - доплата 20% к окладу, средним медработникам – доплата 13 % к окладу, провизорам – повышение тарифного оклада на 75%, фармацевтам – повышение тарифного оклада на 40%. По инициативе Минздрава повышен тарифный оклад на 100% медицинским физикам, химикам, биологам, участвующим в оказании высокотехнологичной медицинской помощи.

За ноябрь 2018г. среднемесячная заработная плата работников по виду экономической деятельности «здравоохранение» составила 790,2 руб. (всего по видам экономической деятельности – 994,0 руб. или на 20,50 % больше, чем в здравоохранении), в том числе:

врачей – 1 274,3 руб. или 600 долл. США, с учетом работы по совместительству на 1,36 должности;

средних медицинских работников – 789,7 руб. или 372 долл. США, с учетом работы по совместительству на 1,26 должности.

За январь-ноябрь 2018 года – 739,9 руб. (всего по видам экономической деятельности – 943,9 руб. или на 21,61 % больше, чем в здравоохранении), в том числе:

врачей – 1 162,1 руб. или 572 долл. США, с учетом работы по совместительству на 1,36 должности;

средних медицинских работников – 733,3 руб. или 361 долл. США, с учетом работы по совместительству на 1,26 должности.

В бюджетных организациях здравоохранения за ноябрь 2018 года среднемесячная заработная плата работников составила 775,5 руб. (всего по видам экономической деятельности – 768,6 руб. или на 1,0 % меньше, чем в здравоохранении), в том числе:

врачей – 1 253,6 руб. или 590 долл. США, с учетом работы по совместительству на 1,36 должности;

средних медицинских работников – 787,3 руб. или 371 долл. США, с учетом работы по совместительству на 1,26 должности.

За январь-ноябрь 2018г. – 725,2 руб. (всего по видам экономической деятельности – 728,1 руб. или на 0,4 % больше, чем в здравоохранении), в том числе: врачей – 1 140,4 руб. или 561 долл. США, с учетом работы по совместительству на 1,36 должности; средних медицинских работников – 729,6 руб. или 359 долл. США, с учетом работы по совместительству на 1,26 должности. Минздравом согласован проект постановления Совета Министров Республики Беларусь, предусматривающий увеличение размера доплат медицинским и фармацевтическим работникам в 2019 году.

42. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

В целях совершенствования организации обеспечения медицинскими изделиями учреждений здравоохранения, повышения эффективности использования медицинской техники, расширения полномочий руководителей учреждений здравоохранения при проведении закупок медицинских изделий и запасных частей к медицинской технике Минздравом издан ряд локальных нормативных правовых актов.

Оптимизирована система документооборота при проведении регистрации медицинских изделий в целях исключения контактов экспертов УП «ЦЭИЗ» с представителями заявителей. Утверждены Инструкция по передаче документов в Управление медицинской техники. Разработан и опубликован на сайте www.rceth.by прейскурант на проведение экспертизы документов на соответствие требованиям ЕАЭС при регистрации медицинских изделий, проведено успешное тестирование информационного взаимодействия в общем процессе «Формирование, ведение и использование единого реестра медицинских изделий, зарегистрированных в рамках ЕАЭС».

Для совершенствования порядка закупок медицинских изделий за счет средств республиканского бюджета, повышения прозрачности, и оперативности проведения закупок медицинских изделий разработан Регламент организации проведения закупок медицинских изделий Министерства здравоохранения Республики Беларусь, которым установлены порядок и сроки проведения всех этапов закупок, что позволит увеличить их эффективность, в том числе путем расширения конкурентной среды. Утверждена Инструкция о порядке планирования государственных закупок медицинских изделий за счет средств республиканского бюджета.

Разработан и утвержден План государственных закупок медицинских изделий за счет средств республиканского бюджета на 2019 г. с учетом частичной децентрализации закупок некоторых категорий медицинских изделий.

В целях расширения полномочий руководителей организаций здравоохранения увеличен с 500 до 2000 базовых величин порог для самостоятельного проведения учреждением процедуры государственной закупки медицинских изделий и лекарственных средств.

Разработаны и утверждены методические рекомендации по разработке заявок на закупку медицинских изделий. На сайте УП «Белмедтехника», в открытом доступе, размещен реестр типовых заявок, который дополняется по мере утверждения заявок. Проведено изменение структуры УП «Белмедтехника», усилены отделы маркетинга и безопасности. Проводится мониторинг электронных аукционов и закупок из одного источника.

Кроме того, в целях привлечения к участию в процедурах закупок импортозамещающей продукции отечественного производства, недопущения случаев недобросовестного посредничества в рамках отраслевых мероприятий по мониторингу отдельных товарных рынков проводится: общественное обсуждение проектов заданий на закупку дорогостоящих медицинских изделий; анализ архивных цен по ранее проведенным закупкам, маркетинговых исследований по актуальным ценам накупаемое оборудование по ранее проведенным закупкам и ценам на аналогичное оборудование в РФ и странах Европы; направление через МИД Республики Беларусь и посольства обращений к производителям медицинских изделий с информированием о недобросовестных посредниках в Республике Беларусь, предлагающих продукцию по завышенным ценам, а также с предложением работать в области поставок медицинских изделий напрямую; проведение переговоров с победителями конкурсных процедур на предмет представления дополнительных скидок; после утверждения результатов процедур закупок дорогостоящего медицинского оборудования направление в МВД и КГБ Республики Беларусь запросов о наличии информации, препятствующей заключению договора.

В целях оптимизации порядка обслуживания сложного технического оборудования разработан комплекс мер по обеспечению эффективности использования высокотехнического дорогостоящего оборудования, включающий в себя алгоритм действий организаций здравоохранения при поломках медицинского оборудования.

В целях повышения оперативности при восстановлении работоспособности вышедшего из строя медицинского оборудования введен уведомительный принцип информирования о поломке, результате проведения закупки запасных частей и восстановления дорогостоящего оборудования. На базе УП «Медтехноцентр» организован мониторинг состояния дорогостоящего медицинского оборудования, его технического состояния, а также аккумулируются комплектующие и запасные части для пополнения фонда запасных частей.

В 2018г. велось строительство и проектирование следующих значимых объектов:

«Реконструкция здания пищеблока с устройством столовой, пансионата, прачечной и реабилитационно-оздоровительного центра на территории РНПЦ ОМР им. Н.Н.Александрова в аг. Лесной Минского района».

«Общежитие малосемейного типа для медицинских работников в д. Лесковка Минского района». (совместно с Минским облисполкомом).

«Здание общежития на 1030 мест УО «Гродненский государственный медицинский университет» в квартале учебных заведений по ул. Курчатова в г. Гродно».

«РНПЦ «Кардиология». Диагностический, палатный, операционно-реанимационный корпуса в г. Минске. Второй пусковой комплекс (проектно-изыскательские работы для строительства будущих лет).

«Республиканский офтальмологический центр инновационных технологий, г. Минск» (проектно-изыскательские работы для строительства будущих лет).

На 2019 год запланирован ввод в эксплуатацию следующих объектов здравоохранения:

«Реконструкция здания пищеблока с устройством столовой, пансионата, прачечной и реабилитационно-оздоровительного центра на территории РНПЦ ОМР им. Н.Н.Александрова в аг. Лесной Минского района».

«Общежитие малосемейного типа для медицинских работников в д.Лесковка Минского района». (совместно с Минским облисполкомом).

«Здание общежития на 1030 мест УО «Гродненский государственный медицинский университет» в квартале учебных заведений по ул. Курчатова в г. Гродно».

43.КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

По оперативным данным в настоящее время в отрасли здравоохранения работает 308 695 работников, из них медработников 175 355.

На 1 января 2019 г. численность врачей-специалистов в системе Министерства здравоохранения составила 52 717. Численность работников, занимающих должности врачей-специалистов в 2018 г. составила 49 027 чел. или 51,7 на 10 тыс. населения.

В общей структуре численности врачей 9 748 человек старше трудоспособного возраста или 18,5%.

На 1 января 2019 г. численность среднего медицинского персонала в системе Министерства здравоохранения составила 115 312 человек. Потребность организаций здравоохранения в медицинских кадрах в 2018 году составила 7 975, из них 3 320 врачей-специалистов и 4 655 среднего медперсонала. В организации здравоохранения в 2018 г. прибыло 8 175 специалиста, из них: 4 602 врачей (2 313 врачей-специалистов и 2 289 врачей-интернов для прохождения интернатуры), а также 3 573 среднего медперсонала. Таким образом, потребность организаций здравоохранения в медицинских кадрах была удовлетворена в полном объеме.

По оперативным данным на 01.01.2019 г. показатель укомплектованности врачебных должностей в среднем по республике составил 97,3%, по среднему медицинскому персоналу – 98,2 %.

Распределение выпускников осуществляется в соответствии с заявленной потребностью практического здравоохранения. При проведении распределения

соблюдаются равные права на обеспечение первым рабочим местом выпускников независимо от условий получения образования (средства республиканского и (или) местного бюджета, средства юридических лиц, индивидуальных предпринимателей или личные средства граждан).

Гарантом по поддержке молодежи в организациях здравоохранения отрасли являются коллективные договоры, где предусмотрены меры по социальной поддержке молодых сотрудников, закреплению их на рабочем месте, предоставлению жилья, а также порядок денежных выплат и компенсаций.

Для молодых специалистов проводятся обучающие семинары и тренинги, что способствует выявлению существующих проблем и обмену опытом, создаются условия для обеспечения доступности занятий физической культурой и спортом.

В 2018 г. Минздравом совместно с облисполкомами и Минским горисполкомом была продолжена системная работа и контроль за подготовкой медицинских кадров, укомплектованием организаций здравоохранения медперсоналом под полную потребность, а именно:

во всех регионах утверждены Планы кадрового обеспечения организаций здравоохранения на среднесрочную перспективу; вопросы подготовки и укомплектования медицинскими кадрами организаций здравоохранения всесторонне рассмотрены на коллегии Министерства здравоохранения, а также на совместной коллегии Министерства здравоохранения и Белорусского профсоюза работников здравоохранения; регионами с учетом анализа объемов оказываемой медицинской помощи проведена оптимизация штатного расписания организаций здравоохранения; приняты управленческие решения, направленные на совершенствование работы по подготовке медицинских кадров, кадровому обеспечению отрасли и усилению мер по социальной поддержке молодых сотрудников, закреплению их на рабочем месте; в приоритетном порядке обеспечено укомплектование специалистами амбулаторно-поликлинической службы и организаций, обслуживающих сельское население, связанное с поэтапным переводом врачей, работающих в системе оказания первичной помощи, во врачей общей практики, и формированием работы «в команде»: врач общей практики - помощник врача - медицинская сестра общей практики; все выпускники учреждений медицинского образования обеспечены первым рабочим местом.

Кроме того, Министерством здравоохранения на постоянной основе проводится мониторинг трудоустройства выпускников и принимаемые регионами меры по их закреплению на первом рабочем месте.

В 2018 году усилена профориентационная работа по проведению единых Дней открытых дверей во всех учреждениях медицинского образования и внедрена практика обязательного участия в вышеуказанных мероприятиях представителей органов местной власти и нанимателей с предоставлением выпускникам информации об условиях труда, льготах для молодых специалистов, организации проживания, досуга, профсоюзного движения и др.

Внедрена практика встреч с молодыми специалистами проблемных по укомплектованию регионов и представителями местных органов власти, участия в заседаниях гор-райисполкомов по кадровым вопросам.

Справочно: в августе-декабре 2018 года проведены встречи с молодыми специалистами г.Минска, г.Бобруйска, г.Орша, г.Докшицы, г.Пинска, г.Бреста, г.Лиды, г.Гродно, г.Борисова, г.Молодечно, г.Слуцка и прилегающих к ним районов.

Встречи организованы с участием заместителей председателей райисполкомов, курирующих социальные вопросы, в формате живого общения (мотивировочной беседы) в целях правового информирования молодых специалистов, а также выявления и оперативного урегулирования возникших у них на первом рабочем месте проблем.

В целях дальнейшего совершенствования практикоориентированной подготовки медицинских кадров, использования без увеличения бюджетных расходов материально-технической базы, учебного, научно-практического и кадрового потенциала многопрофильных организаций здравоохранения, учреждений медицинского образования Минздравом принято решение о реализации в 2019-2021 годах пилотного проекта по созданию университетской клиники на базе учреждения здравоохранения «Гродненская областная клиническая больница» (постановление Совета Министров Республики Беларусь от 11.12.2018 г. № 886).

По результатам реализации пилотного проекта будет проведен всесторонний анализ и внесены предложения по созданию университетских клиник во всех регионах Республики Беларусь.

5. ИТОГИ ВЫПОЛНЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ МИНИМАЛЬНЫХ СОЦИАЛЬНЫХ СТАНДАРТОВ

Показатель бюджетной обеспеченности расходов на здравоохранение на 1 жителя выполнен во всех регионах (в среднем по стране - 103,31 %).

6. ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Для выполнения целей и задач по развитию здравоохранения республики, определенных Президентом и директивными документами Правительства, проводится приоритетное развитие первичной медицинской помощи с увеличением ее финансирования до 40 % от общих средств отрасли и развитием стационарозамещающих технологий, улучшением материально-технического и кадрового обеспечения, информатизации отрасли.

Осуществляется поэтапный переход к общеврачебной практике с внедрением организации работы участковой службы по принципу «команды».

На 01.01.2019г. доля врачей общей практики в общем количестве врачей, работающих в системе оказания первичной медицинской помощи составила 60,8%.

Разработаны и утверждены методические рекомендации по записи к врачам-специалистам.

Разработаны гарантированные сроки оказания плановой первичной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях и ожидания планового оказания высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи в стационарных условиях

6.2. СЛУЖБА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Скорую медицинскую помощь (далее - СМП) на территории Республики Беларусь оказывают бригады СМП, функционирующие на базе 24 станций СМП, созданных в населенных пунктах с численностью населения свыше 100 тыс. человек и 111 отделений СМП на базе Центральных районных больниц.

В настоящее время в Республике Беларусь имеется 866 бригады СМП, из них 178 специализированных, 96 – врачебных общепрофильных и 592 фельдшерские бригады. За 2018 год для службы СМП был закуплен 81 автомобиль. Так же в течение 2018 г. для службы СМП республики было закуплено 83 электрокардиографа, 81 дефибриллятор, 46 аппаратов ИВЛ, 38 кислородных ингаляторов, 31 пульсоксиметр, 33 небулайзера, 3 центральных станции и 30 передатчиков для дистанционной ЭКГ-диагностики.

Приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16.11.2018 № 1181 утверждена «Концепция развития службы скорой медицинской помощи Республики Беларусь на 2018 – 2022 годы» и План мероприятий по её реализации.

7. ИТОГИ РАБОТЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ СЛУЖБ

7.1. СЛУЖБА ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА

Концепция безопасного материнства, сформулированная ВОЗ, стала в республике началом реализации программы благополучного материнства.

Показатели работы службы в 2018 году являются подтверждением эффективности выбранных подходов в организации работы службы охраны материнства и детства.

Показатель младенческой смертности составил 2,4 на 1000 живорожденных (2017г. – 3,2‰).

Показатель перинатальной смертности – 3,0 на 1000 живорожденных (11 месяцев 2017г. – 3,1‰);

Показатель детской смертности – 28,6 на 100 000 детского населения (11 месяцев 2017 год- 35, 0‰00)

Достигнутые в республике показатели являются одними из самых низких среди стран Евросоюза и СНГ и имеют большое значение для определения рейтинга нашей страны в мире.

Справочно: по информации Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ), опубликованной в докладе по предотвращению смертности новорожденных за 2016г., наша страна занимает 8 место в рейтинге стран с самыми низкими показателями неонатальной смертности. По индексу «смертность детей при рождении» Беларусь находится в одной группе с такими странами, как Бельгия, Великобритания, Германия, Дания, Израиль, Нидерланды, Норвегия, Чехия, Финляндия, Франция, Япония и др. В опубликованном в 2018 году

международной благотворительной организации «Save the Children» в рейтинге стран счастливого детства, Беларусь занимает 35-е место из 175 стран.

В республике более 20 лет успешно функционирует разноуровневая система перинатальной медицинской помощи беременным женщинам, роженицам, родильницам, новорожденным детям, что позволяет обеспечить доступность и качество всех видов медицинской помощи женщинам и детям, независимо от их места проживания.

Внедрена и доказала свою эффективность система мониторинга и оценки качества медицинских услуг в сфере охраны здоровья матери и ребенка, в том числе, анализа критических случаев в акушерстве. Такая организация работы позволяет своевременно выявить недостатки и принять необходимые меры по их недопущению, повысить профессиональный уровень акушеров-гинекологов на разборе конкретных клинических случаев.

Профилактическая работа остается приоритетом в службе.

Благодаря налаженной диспансеризации детского населения, количество детей с 1-й группой здоровья увеличилось и составляет почти 30%, диспансеризации женщин – увеличение количества нормальных родов до 44%.

В 2018 году новый этап развития получила служба раннего вмешательства. Результатом стало своевременное начало комплексной реабилитации детей с тяжелыми заболеваниями и особенностями развития и снижение тяжести детской инвалидности (3 и 4 степени утраты здоровья составляют около 30% в структуре тяжести).

В республике обеспечена 100 процентная диагностика (массовый скрининг новорожденных) на фенилкетонурию и гипотиреоз. С целью выявления фенилкетонурии за 2018 год обследовано 94469 пациента и врожденного гипотиреоза новорожденных – 94469. В ближайшее время есть необходимость расширения скрининговых программ диагностики врожденной патологии.

Активно внедрялись новые методы лечения и диагностики.

В РНПЦ «Мать и дитя», благодаря введению в эксплуатацию системы высокопроизводительного секвенирования, внедрены новые генетические методы исследования, которые позволили выполнять молекулярно-генетическую диагностики наследственных заболеваний с использованием панелей генов.

За 2018г. инвазивный мониторинг центральной гемодинамики у недоношенных новорожденных (у 241) позволил оптимизировать терапию у детей с массой тела менее 1500 грамм, что привело к снижению тяжелых поражений центральной нервной системы.

Получило дальнейшее развитие мультидисциплинарное взаимодействие специалистов в сложных клинических ситуациях (анестезиологи-реаниматологи, онкологи, акушеры-гинекологи, трансплантология, неонатологи).

Выполнено 105 полостных реконструктивно-хирургических вмешательств на матке у женщин, в том числе во время беременности и родоразрешения – 50.

Это позволило сохранить репродуктивную функцию у женщин молодого возраста.

В 2018 году впервые в Республике Беларусь и странах СНГ в РНПЦ детской хирургии внедрены методы по радикальной коррекции сочетанных врожденных пороков сердца, которые позволяют скорректировать их в один хирургический этап вместо трех. С конца 2017г. реализована программа по детской аритмологии. В настоящее время выполняется 3-4 операции в неделю. За 2017г. выполнено 25 операций детям, минимальный возраст которых 10 лет, за 2018г. – 51, минимальный возраст пациента - 6 лет.

Широко внедрялись в детской практике эндоваскулярные оперативные вмешательства. Впервые в республике выполнено 6 операций детям по рентгенэндоваскулярной имплантации клапана легочной артерии, 3 по рентгенэндоваскулярной эмболизации селезеночной артерии. Это позволило сделать операцию менее травматичной, снизить риск летальности и обеспечить качество жизни детей.

Внедрены новые методы хирургической коррекции у детей с врожденными пороками развития, что уменьшило время пребывания детей в отделении анестезиологии и реанимации, длительность реабилитационного периода, срок временной инвалидности пациентов с кишечными стомами, стабилизировать первичную детскую инвалидность (по предварительным данным 21,7 на 10 тыс. детского населения).

Общая пятилетняя выживаемость детей (0-17 лет) со злокачественными новообразованиями составляет 82%, а по некоторым нозологическим формам (лимфогранулематоз, нефробластома) превышает 90%. Благодаря применению современных протоколов диагностики и лечения, в стране достигнуты результаты сопоставимые с данными ведущих мировых центров.

Отмечено улучшение результатов трансплантации гемопоэтических стволовых клеток за счет внедрения новых режимов кондиционирования, методик подбора доноров и др. Благодаря этому, выживаемость у пациентов с острым лимфобластным лейкозом увеличилась с 42% (1998-2010гг) до 80% (2011-2018гг).

72.КАРДИОЛОГИЯИКАРДИОХИРУРГИЯ

Одним из наиболее острых вопросов, стоящих перед кардиологической службой республики, остается проблема адекватного лечения артериальной гипертензии (далее – АГ). Всего в республике зарегистрировано около 2 млн. пациентов с АГ. При этом характерен преимущественный рост первичной заболеваемости АГ над общей, что свидетельствует о недостаточности профилактических мероприятий.

При лечении АГ часто не достигаются уровни целевого артериального давления, не уделяется должное внимание уменьшению влияния факторов риска АГ. У 84% пациентов проводится комбинированная гипотензивная терапия, фиксированная комбинация назначается только 8-11% пациентов, что снижает приверженность к лечению. Несвоевременно осуществляется

выявление поражения органов-мишеней, вторичных симптоматических гипертензий. Достаточно редко проводится суточное мониторирование АД.

С целью решения проблемы издан приказ от 08.10.2018 № 1000 «О совершенствовании работы по оказанию медицинской помощи пациентам с артериальной гипертензией», в котором учтены современные требования организации борьбы с АГ. Впервые разработаны критерии эффективности и индикаторы качества диспансеризации пациентов с артериальной гипертензией с использованием информационных технологий, определены способы оценки, факторы и методы повышения приверженности к лечению у пациентов с АГ.

В республике кардиологической и участковой службой начата активная работа с пациентами, страдающими хронической сердечной недостаточностью (ХСН). Важное место в этой системе отведено средним медицинским работникам. Внедряется проведение активного патронажа пациентов пожилого и старческого возраста группы высокого и очень высокого риска; пациентов, страдающих ХСН, и пациентов с АГ, часто обращающихся за скорой медицинской помощью.

Отличительной особенностью кардиологической службы республики является направленность на активную профилактическую работу среди населения. В отчётном году особое внимание уделено работе с детьми и подростками. РНПЦ «Кардиология» совместно с БГПУ им. М.Танка начали реализацию большой программы «Вместе к здоровой нации».

Развитие кардио-и рентгеноэндоваскулярной хирургии в республике носит инновационный характер. В 2018г. впервые в СНГ кардио- и рентгеноэндоваскулярными хирургами РНПЦ «Кардиология» внедрена: мининвазивная операция Mitraclip при недостаточности митрального клапана и сердечной недостаточности. Достижением отечественных специалистов явилось и проведение гибридной операции по редуцированию аневризмы сердца устройством Bioventrix у пациентов с выраженной сердечной недостаточностью и постинфарктным кардиосклерозом, что позволяет отказаться от выполнения трансплантации сердца. Совместно с итальянскими коллегами проведены уникальные операции по протезированию полностью биологического аортального полустентированного клапана Versaflex с применением мини-инвазивного ретрактора. Кроме того, внедрена методика имплантации аортального клапана с использованием систем RAM devise и Sew-Easy devise.

Для лечения тяжелых и сложных пациентов с хронической тромбоэмболией легочной артерии совместно с немецкими коллегами внедрена методика тромбэндартерэктомии из обеих ветвей легочной артерии. Производится освоение методики протезирование створок аортального клапана с использованием отечественного ксеноперикарда, так же внедрена методика экзопротезирования восходящего отдела аорты с использованием отечественного ксеноперикарда. Проведена первая ретрансплантация сердца у пациента с васкулопатией трансплантата. Внедрена методика 3D

моделированной миосептэктомии у пациентов с гипертрофической кардиомиопатией. Проведено испытание отечественного биологического клея «Альбукард».

Продолжено совершенствование технологий оказания медицинской помощи при нарушениях ритма сердца – внедрена методика криоMAZE при фибрилляции предсердий на открытом сердце, миниинвазивная видеоэндоскопическая эпикардальная биатриальная РЧА при изолированной форме фибрилляции предсердий.

Совместно с отечественными инженерами созданы и успешно внедрены в клиническую практику механические клапаны сердца новой генерации «Планикс-А», отечественный стент-граф для лечения аневризмы аорты, а также технология децеллюляризованных, криоконсервированных аллографтов при поражении клапанов сердца; освоена технология имплантации стволовых клеток в левый желудочек сердца при кардиопатиях, продолжено внедрение в практику мининвазивной операции по транскатетерной имплантации аортального клапана; освоены методики стресс КТ- и МРТ-перфузии миокарда левого желудочка, методика ПЭТ исследования для диагностики инфекционных осложнений в кардиохирургии.

В сравнении с 2017г. отмечается рост оперативных вмешательств на сердце и крупных сосудах на 3,9%. Всего в 2018 год в республике проведено 17962 кардиохирургических оперативных вмешательств, из них 79,7% в кардиохирургических отделениях областей и г.Минска. Проведено 3710 операций на открытом сердце, в том числе 2056 аортокоронарных шунтирований, 1869 коррекций пороков сердца. Выполнена 41 трансплантация сердца. На 7,6% выросло количество имплантаций электрокардиостимуляторов и других устройств, - до 3325 операций; на 1,9% увеличилось количество эндоваскулярных вмешательств на коронарных артериях до 8814 операций, на 16,7% выросло количество операций РЧА - до 1252 вмешательств (прирост операций произошел, прежде всего, за счет г.Минска и РНПЦ «Кардиология»). Отмечается устойчивый рост количества хирургических вмешательств в сосудистых стационарах; за год – более 9000. При этом ежегодный прирост операций на магистральных артериях составил 10%, а количество операций по поводу варикозной болезни нижних конечностей уменьшилось на 9%.

Отмечается устойчивый рост количества хирургических вмешательств в сосудистых стационарах; их число составило более 9000. Количество интервенционных центров и уровень развития рентгеноэндоваскулярной хирургии в г. Минске позволяет отработать организационную модель специализации центров (вмешательства на периферических артериях, эндопротезирование аорты/имплантация аортальных стентграфтов, выполнение интервенционных вмешательств при ОНМК; РЭВХ при хирургической и онкопатологии и пр.).

В РНПЦ «Кардиология» в 2018 г. выполнено 2714 высокотехнологичных кардиохирургических вмешательств на сердце и грудном отделе аорты, в том

числе: коррекция пороков сердца – 457, аортокоронарное шунтирование – 442, хирургические операции на грудном отделе аорты – 87, трансплантация сердца – 41, рентгенэндоваскулярные хирургические операции на коронарных артериях – 554, имплантация устройств – 439, коррекция тахиаритмий – 474, иные высокотехнологичные хирургические операции на сердце и грудном отделе аорты – 220.

73.ОНКОЛОГИЯ

По предварительным данным Белорусского канцер-регистра число вновь зарегистрированных случаев заболеваний в 2018 г. составило 48937.

Среди мужчин в 2018 г. наиболее часто выявлялись (исключая базалиому кожи): рак предстательной железы, легкого, колоректальной зоны, желудка, почки, полости рта и глотки, среди женщин: рак молочной железы, колоректальной зоны, тела матки, желудка, щитовидной железы и яичников. Всего в 2018 г. на диспансерном учете состояло 307566 человек, из них состоит на учете пять и более лет – 160225.

В РНПЦ ОМР им. Н.Н. Александрова существенно изменился профиль оперативных вмешательств: широко внедряются малоинвазивные и органосохраняющие операции, отмечается рост удельного веса высокотехнологичных операций. За 2018 г. в хирургических отделениях прооперировано 10766 пациентов, выполнено 11619 оперативных вмешательств. Высокотехнологичных и сложных операций – 5648, что составляет 48,6%. Число эндовидеохирургических операций увеличилось с 1234 в прошлом году до 1580 (+12,7%). Внедрены лапароскопические панкреатэктомия, резекция желудка, прямой кишки, лобэктомия, трансанальные эндоскопические операции.

Постоянно нарастает объем стационарзамещающих технологий. В течение 2018 года в амбулаторных условиях получили химиотерапевтическое лечение 16287 пациентов, прооперировано 3352 пациента (+21%). Лучевую терапию получили 2116 пациентов (+81,3%). С октября 2017 года, когда был введен в эксплуатацию «гамма-нож», лечебные процедуры проведены 503 пациентам. К настоящему времени освоены и в полном объеме применяются все современные методики стереотаксической радиохирургии на «гамма-ноже» и стереотаксической лучевой терапии на линейном ускорителе.

Исследования, проводимые в республиканской молекулярно-генетической лаборатории канцерогенеза, обеспечили молекулярное профилирование опухолей (создание генетического «портрета») с целью прогнозирования течения онкологического процесса и выбора индивидуальных схем системного противоопухолевого лечения пациентам из всех регионов страны. В 2018 году практически вдвое увеличился объем работ по сравнению с предыдущим: проведено 124097 исследований.

Создание центра позитронно-эмиссионной томографии позволило достоверно выявлять опухоли небольших размеров и их метастазы, различать

доброкачественные и злокачественные опухоли, контролировать эффективность проведения химио- и лучевой терапии. С момента введения его в строй в октябре 2015 года постоянно увеличивается число пациентов, направляемых на данное исследование. В 2018 г. работа ПЭТ-центра осуществлялась в 2 смены для обеспечения обследования пациентов, находящихся как в стационаре, так и амбулаторно. За год обследовано 6604 пациента, причем положительная динамика отмечена как для стационарных, так и для амбулаторных пациентов.

В 2018 году проводились мероприятия по скринингу рака в рамках выполнения задачи 3 «Снижение преждевременной смертности и стабилизация инвалидности населения, наступивших по причине неинфекционных заболеваний» подпрограммы 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016–2020 годы. За 2018 год, в сравнении с 2017 годом, отмечается рост числа населения, принявших участие скрининге рака молочной, предстательной железы и колоректального рака, на 150% в зависимости от локализации. Внедрение скрининговых программ позволило выявить на ранних стадиях в 63,8 % - колоректальный рак, в 78,5 % - рак предстательной железы и в 90 % рак - молочной железы. В регионах определены 27 центров коллективного пользования (межрайонные скрининговые центры).

Скрининг рака молочной железы прошла 61 231 женщина в возрасте 50-69 лет, что на 25% больше в сравнении с 2017 годом (48 894). С марта 2018 года начата подготовка по скрининговой маммографии врачей-рентгенологов и рентгенлаборантов на базе образовательного центра РНПЦ ОМР им. Н.Н. Александрова.

Скрининг рака предстательной железы – тестирование на ПСА в 2018 г. прошли 138 670 мужчин в возрасте 50-65 лет. Это связано с улучшением контроля потоков пациентов, которым исследование уровня ПСА выполняется по диагностическим показаниям. Скрининг колоректального рака прошли 39 950 пациентов, что в 2 раза больше, чем в 2017 году (19 610). Положительный результат тест кала на гемоглобин (трансферрин) был зарегистрирован в 14,3% случаев. В целом, частота выявления ранних стадий среди населения, подвергнутого скринингу, составила в 2018 году 77,5%.

74. НЕВРОЛОГИЯ И НЕЙРОХИРУРГИЯ

В 2018 г. освоены и внедрены хирургические методы лечения фармакорезистентных форм эпилепсии (стимуляция блуждающего нерва, удаление очага эпилептической активности, передняя и задняя дисконнекция, каллезотомия и др.); новые виды рентгеноэндovasкулярных методик (стент-ассистирующие технологии выключения аневризм сосудов головного мозга, комбинированные доступы, применение стентов сложной конфигурации) при лечении сосудистых заболеваний головного и спинного мозга; эндоскопические методики (транскраниальное эндоскопическое удаление

опухолей передней, средней, задней черепной ямок, закрытие ликворной фистулы и др.) лечения нейрохирургической патологии; хирургические методики лечения дегенеративных заболеваний позвоночника (динамическая стабилизация заднего опорного комплекса, выполнение спондилодеза поясничного отдела из заднего доступа, задняя декомпрессия при стенозах шейного отдела позвоночника).

Выполнено 3043 вмешательства пациентам нейрохирургического профиля. Высокотехнологичные оперативные вмешательства составили 1799 (59 %), из них: ретгенэндоваскулярные оперативные вмешательства – 357, хирургические операции с использованием эндоскопических технологий – 346, функциональные и стереотаксические хирургические операции при заболеваниях нервной системы – 206, иные высокотехнологичные операции – 890.

В РНПЦ неврологии и нейрохирургии отмечен рост на 5,9% ретгенэндоваскулярных оперативных вмешательств при сосудистой патологии головного и спинного мозга и на 12,4% функциональных и стереотаксических операций при заболеваниях нервной системы.

Ежегодно в Республике Беларусь отмечается рост проведённых тромблизисов при ишемических формах острого нарушения мозгового кровообращения.

В июне, октябре 2018 года осуществлены выезды в регионы с целью мониторинга оказания медицинской помощи пациентам с черепно-мозговой травмой и цереброваскулярными болезнями с обязательным выездом в «проблемные» районы.

75. ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ

В РНПЦ травматологии и ортопедии в 2018 г. выполнено 5795 оперативных вмешательств, из них 1224 высокотехнологичных и 1452 сложных. Из высокотехнологичных оперативных вмешательств: операции на позвоночнике – 615, из них 40 – по поводу деформаций (сколиоза) позвоночника; остеотомии корригирующие на костях таза и длинных трубчатых костях – 52; тотальное эндопротезирование коленного сустава – 212; ревизионное эндопротезирование коленного сустава – 17; ревизионное эндопротезирование тазобедренного сустава – 136.

За 2018 г. в специализированных отделениях республики выполнено 5964 эндопротезирований тазобедренного сустава и 1527 коленного сустава. Разработан новый метод применения аллотрансплантации предифференцированных в хондрогенном направлении мезенхимальных стволовых клеток для регенеративного восстановления дегенеративного заболевания хряща крупных суставов.

Разработан и внедрен в клиническую практику метод хирургического лечения на грудном и поясничном отделах позвоночника с применением многофункционального фиксатора позвоночника с биологически инертным покрытием. Проведена государственная регистрация разработанных изделий-фиксаторов позвоночника многофункциональных с биоинертным покрытием и

монтажным инструментом, ТУ ВУ 100070211.054-2017. Начат серийный выпуск изделий предприятием-изготовителем НПО «Медбиотех» (изготовлено 120 шт. на сумму 60000 у.е., из них за пределы Республики Беларусь отгружено инновационной продукции на сумму 15000 у.е.).

В рамках задания программы Союзного государства «Разработка новых спинальных систем с использованием технологий прототипирования в хирургическом лечении детей с тяжелыми врожденными деформациями и повреждениями позвоночника» («Спинальные системы») разработан алгоритм оценки биохимических и генетических характеристик у пациентов с тяжелыми врожденными деформациями позвоночника, а также метод определения агрессивности течения врожденных деформаций позвоночника у детей на основе молекулярно-генетических и биохимических маркеров и метод прогнозирования результатов хирургического лечения детей с тяжелыми повреждениями позвоночника на основе данных клинико-лучевой диагностики. Разработаны алгоритмы диагностических мероприятий с применением клинико-рентгенологических методов (спондилография, магнитно-резонансная томография, рентгеновская компьютерная томография) у детей при повреждениях позвоночника и с врожденными деформациями позвоночника. Разработан метод лучевой диагностики врожденных деформаций позвоночника.

Разработана хирургическая технология (в т.ч. и малоинвазивная) для лечения детей с врожденными деформациями позвоночника.

Разработана хирургическая технология для лечения детей с повреждениями грудного и поясничного отделов позвоночника с применением винтовой фиксации.

Большое внимание уделяется развитию межрайонного уровня оказания специализированной помощи, на котором находится около 40% коечного фонда ортопедо-травматологического профиля, с целью приблизить к пациенту оказание современных технологий диагностики и лечения, повысить доступность и качество специализированной помощи.

7.6. ТРАНСПЛАНТОЛОГИЯ

За 2018 год число эффективных доноров органов продолжило рост и составило 238. За 12 месяцев 2018 года в Республике Беларусь выполнено – 347 трансплантаций почки, 74 трансплантации печени, 41 трансплантация сердца, 4 трансплантации легких, 1 сочетанная трансплантация почки и поджелудочной железы, 5 трансплантаций островковых клеток поджелудочной железы. Кроме этого, выполнялись трансплантации почки и печени от живого донора: проведено 6 трансплантаций почки взрослым и 6 трансплантаций печени педиатрическим пациентам от родственного донора.

За период с апреля 2009 г. по декабрь 2018г. выполнено 65 трансплантации печени и 158 трансплантаций почки детям в возрасте от 5 месяцев до 17 лет. В 2018 году выполнено 21 трансплантация почки детям.

В 2018 году завершено создание региональной сети почечных трансплантационных центров. В частности, с 06.01.2018 года начали выполняться операции по трансплантации почки на базе УЗ «Могилевская областная больница». В этом центре самостоятельно выполнено 26 операций по трансплантации почки.

7.7. ДРУГИЕ СЛУЖБЫ

ОФТАЛЬМОЛОГИЯ

Офтальмологической службой за 2018 г. выполнено 2 814 высокотехнологичных вмешательств на органе зрения. Из них: трансплантаций роговицы, склеры, амниотической мембраны – 824, микрохирургических вмешательств на стекловидном теле и сетчатке глаза с применением эндолазеркоагуляции – 903, коррекций зрения с применением фемтосекундного и эксимерного лазера – 887, транспупиллярной и транссклеральной лазерной фотокоагуляции при лечении ретинопатии недоношенных новорожденных детей – 200.

Сотрудниками кафедры офтальмологии государственного учреждения образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования» совместно со специалистами НП ООО «Медбиотех» разработана и внедрена технология экзопротезирования глазницы с фиксацией экзопротеза на индивидуальных внутрикостных титановых конструкциях у пациентов при состояниях, сопровождающихся потерей глазного яблока, в сочетании с дефицитом больших объемов тканей. Технология позволяет достигнуть удовлетворительного косметического результата в 96% случаев, а также вернуть пациентам утраченное качество жизни. Разработанные импортозамещающие валютосберегающие изделия сокращают материальные затраты на лечение и реабилитацию пациентов с посттравматическими дефектами и деформациями глазницы и глазничного органоконструктивного комплекса. Представленные разработки по своим техническим параметрам соответствуют требованиям, предъявляемым к лучшим зарубежным аналогам и даже превосходят их, поскольку, являются персонализированными. С использованием новой технологии проведено более 50 операций на базе УЗ «10-я ГКБ» г. Минска, ГУ «Главный военный клинический госпиталь №432, УЗ «Гродненская ОКБ», УЗ «Больница скорой медицинской помощи».

В практическое здравоохранение внедрен новый метод пластики нижнего века с использованием хирургического сетчатого имплантата при лагофтальме – на базе УЗ «10-я ГКБ» г. Минска и отделении микрохирургии глаза для взрослых УЗ «Минская областная детская клиническая больница». Прооперировано новым методом 97 пациентов.

Метод оценки риска возникновения нарушений зрения после хирургического лечения миопии и миопического астигматизма с применением фемтосекундного и эксимерного лазеров внедрен в практическое здравоохранение на базе офтальмологического отделения ГУ «РКМЦ» УД Президента РБ, отделения микрохирургии глаза для взрослых УЗ «Минская

областная детская клиническая больница», отделения микрохирургии №1 УЗ «10-я городская клиническая больница» г. Минска, отделения микрохирургии №2 УЗ «10-я городская клиническая больница» г. Минска, отделения лазерной микрохирургии УЗ «10-я городская клиническая больница» г. Минска, офтальмологического консультативно-диагностического отделения УЗ «10-я городская клиническая больница» г. Минска.

В Республиканском офтальмологическом центре УЗ «10-я ГКБ» внедрены новые лазерные методы лечения глаукомы: микроимпульсная циклофотокоагуляция (проведено 40 операций), микроимпульсная лазерная комбинированная трабекулопластика с микроимпульсной циклофотокоагуляцией (проведено 15 операций); внедрена паттерн-лазерная коагуляция в микроимпульсном режиме при центральной серозной хориоретинопатии (проведено 30 операций) и при диабетическом макулярном отеке (проведено 140 операций).

Развиваются высокотехнологичные методы лечения в регионах. Так, за 6 месяцев 2018 года в Гомельской областной специализированной клинической больнице проведено 114 высокотехнологичных и 86 сложных оперативных вмешательств при заболеваниях сетчатки с использованием эндолазерхирургии. В кабинете эксимерлазерной хирургии ежегодно проводится в среднем 1200 коррекций. Внедрен метод лечения заболеваний сетчатки с разрывами с использованием сыворотки крови пациента, обогащенной тромбоцитами.

В настоящее время ведутся проектно-исследовательские работы для строительства Республиканского офтальмологического центра инновационных технологий (г. Минск), согласно утвержденному перечню строек и объектов.

ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

В практическую работу врачей РНПЦ оториноларингологии внедрено более 20 новых методик диагностики и лечения пациентов в стационарных и амбулаторно-поликлинических условиях, в том числе: биполярная высокочастотная тонзиллэктомия у детей при хроническом декомпенсированном тонзиллите, осложненном паратонзиллярным абсцессом; методика трансвертебральной микрополяризации у детей с тяжелыми нарушениями речи с целью стимуляции мелкой моторики; оценка variability сердечного риска у пациентов с тяжелой степенью СОАС перед хирургическим вмешательством; методика применения транексамовой кислоты в комплексе консервативной гемостатической терапии при послеоперационных кровотечениях; прогнозирование эффективности баллонной дилатации по данным компьютерной томографии; метод диагностики зависимости у подростков; использование широкополостной импедансометрии у детей; применения теста по Дикси - Холлпайку при доброкачественном позиционном головокружении; способ восстановления голосовой функции у детей с узелками голосовых складок посредством кинезиологических упражнений; методика диагностики центральных слуховых

расстройств путем применения теста обнаружения паузы; методика оценки эффективности слухопротезирования путем применения сенсibilизированной речевой аудиометрии.

В РНПЦ оториноларингологии создан и успешно функционирует образовательный и симуляционный центры с возможностью отработки навыков высокотехнологичных операций на 3D препаратах височных костей и костей носа и околоносовых синусов. За 2018 год обучение в рамках образовательного центра прошли 14 иностранных врачей- оториноларингологов. Сотрудниками РНГТЦ оториноларингологии проведены обучающие мастер-классы по хирургии среднего уха и слуховой имплантации во всех регионах Республики Беларусь.

В РНПЦ оториноларингологии внедрены и применяются все виды высокотехнологичных слухоулучшающих хирургических вмешательств, существующие в мире: эндопротезирование среднего уха титановыми протезами, слуховая имплантация системами костной и воздушной проводимости, кохлеарная имплантация, одномоментные слухоулучшающие и косметические операции при врожденном отсутствии ушных раковин.

РНПЦ оториноларингологии совместно с фондом помощи детям Шанс разработано программное обеспечение для аудиологического скрининга, что позволит передавать данные о детях с нарушением слуха на сервер РНПЦ оториноларингологии для последующей слухоречевой реабилитации;

Обеспечено и востребовано телемедицинское консультирование сложных случаев ЛОР-патологии всех регионов Республики Беларусь.

Среди достижений оториноларингологии в 2018 году следует отметить активное внедрение и увеличение объема высокотехнологичных микрохирургических слухулучшающих операций, включающих стапедопластику, тимпанопластику всех типов, мезотимпанопластику при врожденных пороках развития наружного и среднего уха, реконструктивные операции на звукопроводящей цепи среднего уха.

В 2018 году охвачено аудиологическим скринингом более 100 тыс. детей раннего возраста. Обследовано методом отоакустической эмиссии 90% детей.

Усовершенствована автоматизированная информационная система мониторинга глухих и слабослышащих детей раннего возраста на республиканском и областных уровнях. Общее количество детей, состоящих в реестре детей с нарушениями слуха - 4360 человек. Налажена преемственность и обратная связь с областными сурдологопедическими кабинетами в рамках передачи информации по итогам реабилитации детей с нарушениями слуха.

ПСИХИАТРИЯ И НАРКОЛОГИЯ

В республике успешно реализуются Комплекс мер по профилактике суицидального поведения населения Республики Беларусь на 2015 – 2019 годы и План мероприятий по реализации Концепции развития психиатрической помощи в Республике Беларусь на 2016 – 2020 годы, что способствует развитию

психиатрической службы, снижению уровня суицидальной активности населения и повышению уровня и качества оказания психиатрической помощи. Особое внимание уделяется оказанию психиатрической помощи вне психиатрических организаций здравоохранения, в связи с чем, внесены соответствующие нормы в проект Закона «Об изменении Закона Республики Беларусь «Об оказании психиатрической помощи» и разработан проект клинического протокола оказания психиатрической помощи врачами общей практики.

В результате усилий Минздрава и РНПЦ психического здоровья достигнут высокий уровень межведомственного взаимодействия по различным направлениям деятельности с министерствами образования, информации, МВД, Следственным комитетом и Государственным комитетом судебных экспертиз, Министерством труда и социальной защиты.

Тенденция к снижению общего числа лиц, страдающих наркологическими расстройствами, обусловлена целенаправленной государственной политикой, направленной на предупреждение и преодоление негативных последствий потребления алкоголя населением.

СЛУЖБА КРОВИ

В 2018 году межведомственной рабочей группой Постоянной комиссии Палаты представителей Национального собрания Республики Беларусь по здравоохранению, физической культуре, семейной и молодежной политике, с участием специалистов Минздрава подготовлен проект Закона Республики Беларусь «О внесении дополнений и изменений в некоторые законы Республики Беларусь по вопросам донорства крови и ее компонентов».

В июле-августе 2018 года Законопроект прошел общественное обсуждение. В рамках общественного обсуждения проведено 9 встреч с представителями общественности и донорских контингентов на базе шести областных станций переливания крови (г.г. Гомель, Молодечно, Витебск, Брест, Гродно, Могилев), а также ГУ «Республиканский научно-практический центр трансфузиологии и медицинских биотехнологий», СП ООО «Фармлэнд» и городского центра трансфузиологии УЗ «6-ая городская клиническая больница г. Минска». В обсуждении приняли участие более 1500 человек, около 50 вопросов поступило по электронной почте.

По итогам общественного обсуждения поступившие вопросы были рассмотрены межведомственной рабочей группой Палаты представителей Национального собрания Республики Беларусь и в рамках онлайн-конференции.

В целях повышения безопасности крови, ее компонентов для жизни и здоровья пациентов в клинической практике осуществлен окончательный переход на компонентную терапию, внедрены технологии карантинизации, обеднения лейкоцитами, использования добавочных растворов, отмывания эритроцитных компонентов, облучения ионизирующим излучением эритроцитных и

тромбоцитных компонентов крови, редукции патогенных биологических агентов тромбоцитных компонентов крови и компонентов плазмы.

Промышленное производство лекарственных средств из крови, ее компонентов осуществляется на промышленных площадках РНПЦ трансфузиологии и медицинских биотехнологий, СПК г.г. Витебск, Гомель, Ганцевичи и Слоним.

ТУБЕРКУЛЕЗ

По инициативе Министерства здравоохранения Республики Беларусь в 2018 реализован и продолжается в 2019 пилотный проект пациент ориентированного контролируемого лечения туберкулеза в амбулаторных условиях и совершенствования фтизиатрической службы по клинико- затратным группам в Брестской области, в рамках которого достигнута централизация службы, аккумуляция финансовых средств на уровне областного противотуберкулезного диспансера, возможность самостоятельно перераспределять сэкономленные ресурсы, в том числе со стационарного на амбулаторный этап лечения, а также обеспечена ориентированная на нужды пациента модель оказания противотуберкулезной помощи в амбулаторных условиях и финансовая заинтересованность медицинских работников в лечении пациентов с туберкулезом. Указанный положительный опыт с 2019 года внедряется во все регионы страны.

Заболеваемость туберкулезом в 2017 году - 29,4, в 2018 - 25,2 на 100 тыс. человек (снижение - 14,3%). Новые схемы химиотерапии получают более 1 067 пациентов, 327 пациентов завершили лечение с эффективностью 78%. Впервые за многие годы в 2018 произошло уменьшение количества пациентов, находившихся на паллиативном лечении на 36% в сравнении с 2017 годом (843 - 2017, 304 - 2018). Этим пациентам назначены новые эффективные лекарственные средства, что позволило снизить бремя туберкулезной инфекции в обществе.

Бактериологическое подтверждение диагноза туберкулеза возросло до 80,4% (2018 году), в РНПЦ с использованием видеоторакоскопии до 95,1%, при рецидивах - до 99,6%.

8. МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА И РЕАБИЛИТАЦИЯ

В государственных организациях здравоохранения республики функционирует 326 отделений медицинской реабилитации, в том числе, 96 стационарных отделений.

Целенаправленная работа по развитию медицинской реабилитации обеспечила выполнение целевого показателя тяжести первичной инвалидности лиц трудоспособного возраста на уровне 50,0%, подпрограммы 2 «Профилактика и контроль неинфекционных заболеваний» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы.

По оперативным данным тяжесть первичной инвалидности населения трудоспособного возраста (суммарный удельный вес I и II групп инвалидности) в

2018 г. составила 47,1%. В 2018 году стабилизирован уровень первичной инвалидности населения республики.

В 2018 г. подготовлен ряд нормативных правовых актов по вопросам проведения экспертизы временной нетрудоспособности, оформления и выдачи листков нетрудоспособности, пересмотрены и упорядочены и упрощены Перечни медицинских противопоказаний, препятствующих управлению механическими транспортными средствами, владением оружием.

В 2018 г. Министерством продолжено формирование системы управления качеством медицинской помощи, задача по формированию которой определена Программой деятельности Правительства на 2018-2020 годы. Разработан пакет нормативных правовых актов, проведена коллегия Министерства по вопросу формирования системы управления качеством медицинской помощи, проведены совещания с регионами. Сформирована организационная многоуровневая вертикаль оценки качества медицинской помощи, которая начнет функционировать с 01.03.2019:

с 1 марта 2019 г. начинают работу в областных (Минской городской) МРЭК отделы контроля качества медицинской помощи, осуществляющие оценку качества медицинской помощи в государственных организациях здравоохранения;

с 1 января 2019 г. в учреждении образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования» создана кафедра «Медицинской экспертизы и оценки качества оказания медицинской помощи и медицинских экспертиз» для комплектования штата врачей-экспертов на всех уровнях вертикали оценки качества медицинской помощи и медицинских экспертиз.

Одной из приоритетных задач Министерства здравоохранения в 2019 году является медицинское и антидопинговое обеспечение II Европейских игр 2019 года на высоком уровне.

Проводится подготовка нормативной правовой базы для урегулирования национального законодательства в соответствии с требованиями Европейского олимпийского комитета.

В рамках работы подкомитета Министерством ведется работа по подготовке медицинской инфраструктуры Игр: определены силы и средства, планируемые в период проведения II Европейских игр, запланированы закупки лекарственных средств и медицинских изделий для медицинского и антидопингового обеспечения на спортивных и неспортивных объектах Игр.

9. САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА

Реализация плановых и оперативных мероприятий обеспечили контролируемую и управляемую эпидемиологическую ситуацию в стране, не зарегистрировано случаев по 27 нозоформам инфекционных болезней, стабилизированы уровни или достигнуто снижение – по 40.

На фоне реальных угроз завоза и распространения известных инфекций в мире и возникающих новых, удалось обеспечить санитарную охрану границы Республики Беларусь от завоза опасных инфекционных заболеваний. По

результатам оценки, проведенной органами государственного санитарного надзора, установлено, что обеспечена готовность организаций здравоохранения к оказанию медицинской помощи пациентам с опасными инфекционными заболеваниями, проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий. Поддерживаемые показатели качества проводимой в 2018 году иммунизации населения обеспечили эпидемиологическое благополучие по ряду инфекций, предупреждаемых средствами специфической профилактики.

Не зарегистрированы случаи заболевания полиомиелитом, дифтерией и столбняком, синдромом врожденной краснухи, носительством токсигенных штаммов дифтерии.

Зарегистрировано как минимум 47 завозов вирусов кори, главным образом из Украины. Зарегистрировано 19 цепочек передачи вирусов, из них 63% с числом случаев от 2-5. Проведен большой объем санитарно-противоэпидемических мероприятий, выявлено более 47 000 контактных лиц, привито почти 10 000 лиц по эпидемическим показаниям.

Республика Беларусь на должном уровне обеспечивает поддержание индикаторных показателей Глобального плана мероприятий ВОЗ по ликвидации полиомиелита, а также Европейской программы по элиминации кори и краснухи.

В 2018 г. проведенная кампания вакцинации против гриппа обеспечила охват 40,3% населения. Достигнуты рекомендуемые ВОЗ уровни охвата профилактическими прививками против гриппа контингентов риска (не менее 75%) – среди детей в возрасте от 6 месяцев до 3 лет, детей и взрослых с хроническими заболеваниями, беременных, лиц старше 65 лет.

Приоритетным направлением деятельности по-прежнему остается профилактика неинфекционных заболеваний (НИЗ), снижение негативного влияния на здоровье населения факторов образа жизни, прежде всего – потребления алкоголя, курения, низкой физической активности, несбалансированного питания.

Одним из эффективных и перспективных направлений оздоровления населения и увеличения продолжительности жизни является отказ от курения.

С целью дальнейшего ограничения доступности табачных изделий, электронных систем курения, жидкостей для них, а также создание условий для защиты здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма на законодательном уровне продолжалась работа по внесению изменений в Декрет Президента Республики Беларусь от 17 декабря 2002 г. № 28 «О государственном регулировании производства, оборота и потребления табачного сырья и табачных изделий». Среди них – расширение перечня общественных мест, где курение запрещено, с выделением перечня мест, где курение полностью запрещено, регулирование электронных систем курения аналогичное требованиям к табачным изделиям, запрет курения в присутствии детей до 14 лет в автомобилях.

Перед Министерством здравоохранения стоят задачи в связи с присоединением

Беларуси к достижению Целей устойчивого развития. Улучшение здоровья народа на основе дальнейшего повышения качества и доступности медицинской помощи всем слоям населения, усиление профилактической направленности при широком вовлечении людей в здоровый образ жизни отражены в Цели № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».

В рамках реализации этой Цели контролируется достижение по 13 показателям с помощью 27 национальных индикаторов.

Минздравом в данном направлении деятельности проводится большая организационная работа, координируемая Методическим советом по мониторингу и оценке устойчивости развития.

Определен координатор от Минздрава за работу в отношении ЦУР – Главный государственный санитарный врач Жукова Н.П.

С 2018 года на кафедре общей гигиены и медицинской экологии БелМАПО в рамках 40-часовой программы начата целевая профподготовка специалистов санитарно-эпидемиологической службы по тематике совершенствования работы с показателями ЦУР.

10. ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ И ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

По итогам работы за 2018 г. выполнение показателей эффективности оценивается:

прямые иностранные инвестиции (без учета задолженности прямому инвестору за товары, работы, услуги) (далее – ПИИ) на уровне установленного задания 20 млн. долл. США;

рентабельность продаж в промышленности 16,7%;

снижение уровня затрат на производство и реализацию продукции (работ, услуг) на уровне установленного задания (-2,0%);

доля отечественных лекарственных средств в общем объеме лекарственных средств на рынке Республики Беларусь в стоимостном выражении 53,0% при задании 53,0%;

удельный вес экспорта лекарственных средств в общем объеме производства на уровне 29,0% при задании 32,0 %.

По предварительной оценке, все фармацевтические организации, которым предоставлена в 2018 г. господдержка в виде возмещения части процентов по кредитам в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 16.04.2012 № 174, выполняют условия оказания господдержки.

В декабре 2018 года реализован инвестиционный проект «Создание РУП «Белмедпрепараты» совместного предприятия с индийской компанией Lok-Beta Pharmaceuticals Pvt. Ltd. по выпуску лекарственных средств в форме таблеток и капсул» с привлечением прямых иностранных в сумме 2,81 млн. долл. США.

В 2018 г. созданы новые производства лекарственных средств в рамках следующих инвестиционных проектов:

1. «Реконструкция ампульного производства» на ОАО «Борисовский завод медицинских препаратов». Объект введен в эксплуатацию пусковыми комплексами: 1-й пусковой комплекс – в марте 2018 г.; 2-й пусковой комплекс – в июне 2018 г.

Производство инъекционных растворов в ампулах на ОАО «Борисовский завод медицинских препаратов» приведено к международному стандарту GMP. Созданы мощности для выпуска продукции в ампулах объемом 1 мл, 2 мл, 5 мл общим годовым количеством 90 млн. ампул.

2. «Создание производства лекарственных средств в соответствии со стандартами GMP» на ООО «АмантисМед». В рамках проекта в июне 2018 года созданы производственные мощности по выпуску таблеток в количестве 1 207,25 тыс. упаковок, саше – 467,5 тыс. упаковок, жидких лекарственных форм – 391,6 тыс. упаковок.

Численность государственных аптек системы «Фармация» по состоянию на 01.01.2019г. составляет 1847 аптек. Из общего числа аптек 21,33% (394) расположено в сельской местности.

Аптечная сеть Республики Беларусь по состоянию на 01.01.2019г. представлена 3621 аптеками, из них 1875 государственной формы собственности и 1746 негосударственной формы собственности.

11. НАУЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

В 2018г. разработано и утверждено 345 новых методов и медицинских технологий. В практику здравоохранения внедрено 799 методов и технологий с высокой социальной значимостью. Подготовлено и утверждено 523 документа (протоколов диагностики и лечения, санитарных норм, правил и гигиенических нормативов и т.д.).

В БГМУ разработан проект профилактической программы, направленной на управление здоровьем подрастающего поколения в условиях применения современных технологий информационного общества. Получены принципиально новые знания о процессе метастазирования при раке молочной железы, предложен независимый прогностический фактор риска смерти и прогрессирования заболевания (антиапоптотический протеин сурвивин). Разработан высокоточный метод ультразвуковой диагностики опухолевых заболеваний щитовидной железы. Предложены новые подходы в диагностике и лечении хронических психических расстройств.

Учеными РНПЦ «Кардиология» получен патент на изобретение «Способ прогнозирования механизма развития ишемии миокарда у женщин с бессимптомной депрессией сегмента ST на ЭКГ».

В РНПЦ травматологии и ортопедии успешно применен метод хирургического лечения на грудном и поясничном отделах позвоночника с применением отечественного многофункционального фиксатора позвоночника с биологически инертным покрытием, позволяющий выполнять весь спектр стабилизирующих хирургических вмешательств. Начат серийный выпуск разработанного фиксатора (НПООО «Медбиотех»).

Учеными БелМАПО получено 345 актов о внедрении в практическое здравоохранение и 143 акта о внедрении новых знаний в учебный процесс, в том числе метод установления хронической воспалительной демиелинизирующей полиневропатии и метод тандемной трансплатации аутологичных мезенхимальных стволовых клеток при лечении пациентов с рассеянным склерозом.

В РНПЦ детской онкологии, гематологии и иммунологии разработан и внедрен метод определения кольцевых молекул ДНК для оценки функционального состояния иммунной системы у пациентов детского возраста и интеллектуальная система прогнозирования рисков ранних и поздних рецидивов детских острых лейкозов. Это позволяет в сжатые сроки проводить экспресс-стратификацию пациентов на группы риска развития рецидива заболевания.

В РНПЦ медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения проведены работы по созданию системы централизованного электронного здравоохранения и внедрения системы поддержки клинических решений на основе информационно-коммуникационных технологий.

Среди важнейших научных и научно-практических достижений РНПЦ детской хирургии – разработка и внедрение в практику здравоохранения республики ряда методов, в том числе хирургического лечения коарктации аорты у новорожденных, диагностики пострезекционного синдрома короткой кишки.

В научно-практическом центре «ЛОТИОС» проведена разработка, регистрация и освоение промышленного выпуска 15 лекарственных средств на ОАО «Борисовский завод медпрепаратов».

12.МЕЖДУНАРОДНОЕСОТРУДНИЧЕСТВО

В 2018г. в рамках международного сотрудничества организовано совместно с ВОЗ, ЮНЭЙДС и Глобальным Фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и проведено в г.Минске II-е Региональное совещание по расширению доступа к качественным и недорогим лекарственным средствам в странах региона Восточной Европы и Центральной Азии.

В 2018г. продолжена реализация проектов международной технической помощи «Обеспечение всеобщего доступа к ускоренной лабораторной диагностике лекарственно устойчивого туберкулеза (ЛУ-ТБ) и всеобщего охвата пациентов с ЛУ-ТБ качественным лечением» и «Сдерживание эпидемии ВИЧ и сокращение заболеваемости и смертности от ВИЧ в Беларуси», финансируемых Глобальным Фондом по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией. Подготовлено и подписано Грантовое Соглашение на продолжение финансирования мероприятий по борьбе с ВИЧ и туберкулезом на 2019-2021 годы на сумму 15,840,452 долларов США.

Республика Беларусь вступила в состав Наблюдательного совета Глобального фонда и в Европейскую инициативу в области информации здравоохранения.

Состоялся визит руководства отдела поставок ЮНИСЕФ в Республику Беларусь для оценки потенциала белорусских фармацевтических предприятий

по участию в международных тендерах, проводимых ЮНИСЕФ. Подписан ряд соглашений между Министерством здравоохранения Республики Беларусь и ведомствами других стран.

13. ВНЕДРЕНИЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

В 2018г. планомерно проводились работы по развитию медицинских информационных систем в организациях здравоохранения Республики Беларусь.

Существенно расширилась сфера обращения электронных рецептов. По состоянию на 31.12.2018 выписка рецептов в электронном формате обеспечивалась в 471 учреждении здравоохранения Республики Беларусь. К системе подключены все аптеки РУП «Фармация» и 30 коммерческих аптечных сетей (594 аптеки). В 2018г. населению выдано 1257058 пластиковых карт медицинского обслуживания (2017г. – 450316). Всего, начиная с 2015 г., выдано 2263379 таких карт. Более 80% врачей, выписывающих рецепты, получили возможность выписывать их в электронном формате. В 2018 г. выписано около 6,5 млн. рецептов в электронном формате (2017г. - 4,9 млн.).

В 2018г. продолжено внедрение РИАС «Кадры». По состоянию на 31.12.2018г. 98,3% организаций здравоохранения и 100% центров гигиены и эпидемиологии работали с данной системой. В базу данных РИАС «Кадры» внесена информация на 43234 врачей, 105547 средних медработников, а также на 100880 работников других специальностей (провизоры, фармацевты, руководители и научные работники).

Значительно возросло использование республиканской системы телемедицинского консультирования (РСТМК) для организации удаленного консультирования. В 2018г. с РСТМК работало 249 организаций здравоохранения (районных, областных и республиканских). Если в 2017г. через РСТМК было направлено 469 запросов на консультирование, то в 2018г. – 7824. В рамках проекта «Модернизация системы здравоохранения Республики Беларусь» за счет средств займа Международного банка реконструкции и развития разработаны:

Концепция развития электронного здравоохранения Республики Беларусь на период до 2022 года, которая утверждена приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20.03.2018 № 244;

технические требования на Центральную программную платформу Централизованной информационной системы здравоохранения, которые 12.10.2018 утверждены Министром здравоохранения Республики Беларусь.

РНПЦ МТ вступил в «Health Level Seven International» для официального использования международных стандартов. В локальной сети РНПЦ МТ осуществлено размещение в электронном виде технических требований, спецификаций, стандартов и справочников.

Разработана конкурсная документация по выбору поставщика Центральной программной платформы Централизованной информационной системы здравоохранения.

Ведется работа по гармонизации отраслевых технических нормативных правовых актов с международными стандартами.

14 ВНЕБЮДЖЕТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ И ЭКСПОРТ УСЛУГ

Учитывая необходимость изыскания дополнительных финансовых средств для улучшения материального обеспечения бюджетных организаций и повышения заработной платы медицинских работников, Министерством здравоохранения принимаются меры по развитию внебюджетной деятельности (экспорт, платные медицинские услуги, сервисные услуги и т.д.).

Доходы от внебюджетной деятельности, полученные бюджетными организациями системы Министерства здравоохранения, за 9 месяцев 2018г. составили 371,2 млн. руб. (без учета спонсорской и гуманитарной помощи), за соответствующий период прошлого года 328,7 млн. руб., темп роста- 112,9%.

По данным Национального статистического комитета экспорт услуг за январь – ноябрь 2018г. по организациям республиканского подчинения составил 43,7 млн. долл. США, темп роста экспорта услуг – 105,7% при плане – 102,6%. Прогнозируемый по организациям республиканского подчинения за 2018г. экспорт услуг составит 45,7 млн. долл. США, темп роста экспорта услуг – 105,5%.

Высоких результатов по экспорту услуг достигли: Центр экспертиз и испытаний в здравоохранении. Белорусский государственный медицинский университет (9,1 млн. долл. США), Витебский медуниверситет (5.9 млн. долл. США), Гродненский медуниверситет (3,7 млн. долл. США), Гомельский медуниверситет, (3,4 млн. долл. США) РНПЦ онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова 3,2 млн. долл. США), РНПЦ детской онкологии, гематологии и иммунологии (1,4 млн. долл. США), РНПЦ «Кардиология» (1,6 млн. долл. США).

В медицинских университетах обучается более 4,4 тысяч иностранных граждан из 81 страны мира, в том числе из Туркменистана, Азербайджана, Российской Федерации, Иордании, Китая, Индии, Ирана, Ливана, Шри-Ланки, Сирии, Пакистана, Ганы и других, что свидетельствует о высоком качестве и престижности высшего медицинского и фармацевтического образования в Республике Беларусь.

Организациями здравоохранения Республики Беларусь за январь–ноябрь 2018г. оказана медицинская помощь 143,6 тыс. иностранных граждан из 130 стран мира.

15 ОБРАЩЕНИЯ ГРАЖДАН И ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ

Во исполнение Закона Республики Беларусь от 18.07.2011 года «Об обращениях граждан и юридических лиц», Указа Президента Республики Беларусь от 15.10.2007 г. № 498 «О дополнительных мерах по работе с обращениями граждан и юридических лиц», а также в соответствии с постановлениями и поручениями Совета Министров, за 2018г. Министерством здравоохранения Республики Беларусь проведены следующие мероприятия по рассмотрению

обращений граждан. Общее количество обращений граждан, поступивших в Минздрав за 2018г., составило 10551 (2017г.- 9139).

В том числе, в центральный аппарат Минздрава поступило 5369 письменных обращений, из них повторных - 2171 обращение и через интернет-приемную поступило 4739 электронных обращений, из них - 635 повторных.

Как и в предыдущие годы, наибольшее количество обращений направлено жителями г. Минска – 3939 или 37,3 % от общего количества обращений.

По результатам анализа обращений граждан установлено, что в структуре обращений граждан доминируют обращения по вопросам оказания медицинской помощи, из них: о недостатках лечения в стационарах; о недостатках в организации работы и лечении в поликлиниках.

Однако, благодаря принимаемым системным мерам по улучшению доступности и изменению организационных форм оказания медицинской помощи, отмечается снижение количества обращений граждан по вопросам оказания медицинской помощи на 11,1% в сравнении с аналогичным периодом прошлого года.

В структуре обращений граждан, как и в предыдущие годы, письма с благодарностями составляют 20-21%, и в 2018г. поступило 2046 таких писем.

16. ПРОФИЛАКТИКА КОРРУПЦИОННЫХ РИСКОВ

В целях эффективной реализации организационно-практических мероприятий по предупреждению, выявлению и пресечению коррупционных правонарушений в здравоохранении, а также исполнения Закона Республики Беларусь от 15.07.2015г. «О борьбе с коррупцией» и иных нормативных правовых актов в части предупреждения коррупции выстроена 3-х уровневая система комиссий по противодействию коррупции: учреждение – главные управления здравоохранения (комитет по здравоохранению) – Минздрав.

Утвержден Комплексный план мероприятий по предупреждению коррупционных правонарушений и развитию здравоохранения на среднесрочную перспективу, также данным постановлением актуализирована и утверждена Карта коррупционных рисков в системе Минздрава.

Приказом Минздрава от 31 октября 2018 г. № 1106 утверждены Перечень лиц с наиболее высоким коррупционным риском и Примерное положения об урегулировании конфликта интересов между работниками и организацией здравоохранения. По поручению Минздрава разработаны Положения об урегулировании конфликта интересов между работниками и организацией здравоохранения в подчиненных организациях.

Рассмотрение наиболее актуальных вопросов управления коррупционными рисками включено в программы повышения квалификации руководящих работников и специалистов с высшим и средним специальным медицинским, фармацевтическим образованием. БелМАПО запланировано в 2019 году проведение семинаров по вопросам антикоррупционного законодательства для руководителей и специалистов, ответственных за данный раздел работы.

17. ПРИОРИТЕТНЫЕ ЗАДАЧИ, СТОЯЩИЕ ПЕРЕД СИСТЕМОЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ НА 2019 ГОД

1. Организация работы по предупреждению и пресечению коррупционных правонарушений в здравоохранении путем обеспечения:

жесткого контроля данного вопроса Минздравом, главными управлениями по здравоохранению облисполкомов, комитетом по здравоохранению Мингорисполкома, руководителями организаций здравоохранения; реализации Положения об урегулировании конфликта интересов между работниками и организацией здравоохранения; эффективности работы комиссий по противодействию коррупции на всех уровнях;

проведения семинаров по вопросам антикоррупционного законодательства для руководителей и специалистов, ответственных за данный раздел работы, в том числе повышения квалификации в Академии управления при Президенте Республики Беларусь.

2. Сохранение и улучшение состояния здоровья и увеличение ожидаемой продолжительности жизни населения путем:

дальнейшего внедрения скрининговых программ, разработки программы по скринингу шейки матки, а также укрепления материально-технической базы и обеспечения кадрами межрайонных скрининговых центров;

разработки системных программ по обеспечению лекарственными средствами за счет средств бюджета пациентов с рассеянным склерозом, гепатитом С, редкими генетическими заболеваниями;

усовершенствования механизма диспансеризации населения с пересмотром нормативных актов, регламентирующих ее проведение, с апробацией в ряде «Здоровых городов» и распространением положительного опыта по всей стране;

развития высокотехнологичной медицинской помощи, внедрения современных малоинвазивных методов, стационарозамещающих технологий.

продолжения целенаправленной работы по повышению уровня знаний и личной ответственности за здоровье у населения, реализации профилактических программ, развития движения «Здоровые города» во всех регионах страны.

3. Обеспечение доступности медицинской помощи и лекарственного обеспечения вне зависимости от места проживания путем:

реализации Концепции развития службы скорой медицинской помощи в Республике Беларусь на 2018 – 2022 годы;

продолжения поэтапного перехода к общеврачебной практике с организацией работы участковой службы по принципу «команды»;

отработки в пилотных учреждениях здравоохранения гарантированных сроков оказания плановой первичной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях и ожидания планового оказания высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи в стационарных условиях;

создания межрегиональных центров и центров коллективного пользования специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи в Бобруйске, Барановичах, Борисове, Миорах, Островце, Лиде, Полоцке, Новополоцке, Орше, Солигорске, Мозыре и других городах.

подготовки Концепция развития хирургической службы Республики Беларусь; реализация во всех регионах программы «Заботливая поликлиника», направленной на создание комфортной среды для пациентов;

взаимодействия медицинских служб учреждений социального обслуживания, осуществляющих стационарное социальное обслуживание, и территориальных учреждений здравоохранения.

4. Формирование системы управления качеством медицинской помощи путем:

внедрения организационной многоуровневой вертикали оценки качества медицинской помощи;

осуществления оценки качества медицинской помощи в государственных организациях здравоохранения соответствующими отделами, созданными при МРЭК;

подготовки (переподготовки) врачей-экспертов по оценке качества оказания медицинской помощи и медицинских экспертиз на кафедре «Медицинской экспертизы и оценки качества оказания медицинской помощи и медицинских экспертиз» ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования».

5. Повышение эффективности и результативности деятельности по осуществлению государственного санитарного надзора, с максимальным использованием мер профилактического и предупредительного характера путем:

осуществления государственного санитарного надзора за проведением мероприятий по санитарной охране территории в рамках реализации Международных медико-санитарных правил;

реализации согласованной политики в сфере санитарных мер путем совместной разработки, принятия и исполнения положений международных договоров и актов Евразийской экономической комиссии в целях гармонизации требований законодательства Республики Беларусь и Евразийского экономического союза в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

обеспечения контроля за организацией питания в учреждениях здравоохранения, в том числе искоренения практики участия посреднических структур при организации закупок продуктов для питания пациентов, качества и безопасности продуктов питания для пациентов;

создания безопасных и благоприятных условий пребывания на территории страны всех граждан и гостей во время проведения II Европейских игр 2019 года.

6. Медицинское и антидопинговое обеспечение II Европейских игр 2019 года на высоком уровне путем:

организации комплекса мер, в том числе подготовка нормативной правовой базы для урегулирования национального законодательства в соответствии с требованиями Европейского олимпийского комитета.

7. Подготовка квалифицированных и практикоориентированных медицинских и фармацевтических кадров путем:

формирования и оснащения симуляционно-аттестационных центров на базе учреждений образования;

совершенствования практикоориентированной подготовки медицинских кадров,

реализации пилотного проекта по созданию университетской клиники на базе учреждения здравоохранения «Гродненская областная клиническая больница».

8. Осуществление международной аккредитации лабораторий для испытания продукции медицинского назначения путем:

продолжения работы по инспектированию на соответствие требованиям GMP и сертификации до 100 % имеющихся в стране производственных участков лекарственных средств.

внесения изменений и дополнений в Закон Республики Беларусь «О лекарственных средствах»,

внесения предложений по усовершенствованию лицензионных требований к промышленному производству;

принятия мер по повышению эффективности системы качества фарминспектората.

9. Нарращивание экспорта медицинских и образовательных услуг путем:

дальнейшего развития передовых медицинских технологий во всех сферах медицинской деятельности;

реализации мероприятий современного маркетинга, ценовой политики и подходов по популяризации медицинского туризма;

увеличения количества обучающихся иностранных граждан в медицинских университетах, а также врачей и среднего медперсонала в создаваемых симуляционных центрах.

10. Построение электронного здравоохранения - неотъемлемой составляющей цифровой трансформации экономики и создания IT-страны путем:

дальнейшего внедрения технологии «Электронный рецепт»;

увеличения объема телемедицинских консультаций пациентов;

реализации проекта «Модернизация системы здравоохранения Республики Беларусь», финансируемого за счет средств займа Международного банка реконструкции и развития.

продолжения работы по созданию в каждом районе республики полноценной информационной системы, созданию единого цифрового архива изображений и лабораторных исследований, централизованных региональных диспетчерских скорой помощи, интегрированной электронной медицинской карты, личного кабинета пациента, системы поддержки клинических решений,

системы формирования различных статистических отчетов и аналитической системы принятия управленческих решений.

11. Обеспечение поставок на внутренний рынок и на экспорт эффективных лекарственных средств путем:

приведения производства готовых лекарственных средств и фармацевтических субстанций в соответствие с требованиями Надлежащей производственной практики (GMP) и подтверждение сертификатами соответствия в национальной и межгосударственной системе;

освоения производства новых лекарственных средств в рамках Государственной программы развития фармацевтической промышленности Республики Беларусь на 2016-2020 годы, Программы действий Министерства здравоохранения Республики Беларусь по импортозамещению фармацевтической продукции, а также лекарственных средств, разрабатываемых по инициативе фармацевтических организаций;

обеспечения поставок на внутренний рынок эффективных лекарственных средств, востребованных отечественным здравоохранением;

консолидации усилий фармацевтических предприятий Республики Беларусь всех форм собственности для увеличения экспортных поставок и безусловного выполнения показателей по достижению доли отечественных лекарственных средств в общем объеме лекарственных средств в стоимостном выражении 54,0% и удельному весу экспорта лекарственных средств в общем объеме производства в размере 35,0 %.