

ИСТОРИЯ И ПОЛИТОЛОГИЯ

Викторов Олег Николаевич

докторант кафедры истории и культуры зарубежных стран,
доцент кафедры организации и экономики здравоохранения,
начальник управления по внеучебной работе и безопасности

Широков Олег Николаевич

д-р ист. наук, профессор, декан историко-географического факультета,
член общественной палаты Чувашской Республики 2-го созыва

ФГБОУ ВПО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова»

г. Чебоксары, Чувашская Республика

РАЗВИТИЕ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ В УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННОЙ МОДЕРНИЗАЦИИ

Аннотация: статья посвящена развитию системы здравоохранения Республики Чувашия в условиях модернизации. Выделены основные факторы, позволившие достичь в течение последних 20 лет существенных успехов. Среди них изменения в качестве подготовки кадров, развитие системы управления, широкое использование современных медицинских технологий, обновление материальной базы медицинских учреждений.

Ключевые слова: система здравоохранения, модернизация, медицинские технологии.

Неотъемлемой чертой коренного реформирования здравоохранения в России в 1992–2013 гг. стало развитие современных технологий и постоянное внедрение их в действующую медицину. За последние десятилетия в медицине произошла настоящая революция. Методы современной медицины находятся за гранью фантастики, – как в области лечения болезней и спасения жизней, так и в трансплантации органов и повышении продолжительности жизни. Начальный этап рассматриваемого нами периода развития был исключительно тяжел. Его

чертами стали слабая диагностическая база, практически полное отсутствие современных методик и медицинских технологий, высокий уровень материнской и младенческой смертности. Тем не менее, за последний период были намечены пути решения названных проблем. Высокотехнологичная медицинская помощь, исполнителями которой стали высококвалифицированные медицинские кадры, использование сложных и уникальных медицинских технологий, основанных на современных достижениях науки и техники, стали характерной чертой системы здравоохранения и на уровне столичных клиник, и в районных медицинских учреждений.

За эти годы был реализован большой список федеральных и региональных комплексных программ, с частью из которых мы познакомимся ниже. Это в конечном итоге позволило усилить материально–техническое оснащение медицинских учреждений, создать новые, во многом уникальные лечебно–профилактические республиканские центры республиканского, регионального и даже федерального уровня: перинатальный, кардиохирургический, диагностический, эндокринологический, гемодиализа, центр по лечению и реабилитации детей, Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования и др.

Одним из важнейших аспектов современного этапа развития системы здравоохранения Чувашии стал вопрос подготовки современных медицинских кадров, способных работать в условиях современных технологий. В этом отношении учреждениями, вносящими сегодня наибольший вклад в решение данной задачи, стали прежде всего АУ Чувашии «Институт усовершенствования врачей» Министерства здравоохранения и социального развития Чувашии и медицинский факультет Чувашского государственного университета им. И.Н. Ульянова.

АУ Чувашии «Институт усовершенствования врачей» Минздравсоцразвития Чувашии сконцентрировало в числе своих сотрудников лучшие на сегодняшний день врачебные и научные кадры республики, способные добиваться эффективных результатов на путях модернизации медицинской системы. В их числе признанные специалисты в разных областях медицины, составляющие славу ме-

дицинской мысли как в самой Чувашии, так и за ее пределами, доктора и кандидаты медицинских наук Герасимова Л. И., Викторов Ю. Н., Богданова Т. Г., Артемьева Е. Г., Денисова Т. Г., Жамлиханов Н. Х., Самойлова А.В., Катанов Е. С., Мадянов И. В., Марков Д. С., Паштаев Н. П. и другие [1].

Основными темами исследования Института на сегодняшний день стали улучшение первичной медицинской помощи и организация общей врачебной практики в Чувашской Республике, клинико-эпидемиологические и лечебно-профилактические особенности значимых для нашего региона заболеваний. Однако, это только самые основные направления научно-исследовательской деятельности, на практике, учитывая широту научных интересов специалистов Института, она является гораздо более широкой, находя непосредственное отражение в текущей работе медицинских учреждений республики и тематике научных работ диссертационного характера, подготовленных на базе Института. Научные статьи по данным темам регулярно публикуются в собственном специализированном издании – научно-практическом медицинском журнале «Здравоохранение Чувашии». Его издание началось в 2004 г., а уже в 2005 году журнал был внесен в регистр Международной организации по стандартизации – ISSN, в 2006 году прошел экспертизу у ведущих специалистов ВИНИТИ РАН.

Таким образом, АУ Чувашии «Институт усовершенствования врачей» Минздравсоцразвития Чувашии стал настоящим флагманом послевузовского образования и подготовки научных кадров в медицинской системе республики.

Основную же текущую работу по подготовке врачебных кадров проводит медицинский факультет ЧГУ им. И.Н. Ульянова. Факультет, как известно, был открыт в 1967 г. в целях решения задачи сохранявшегося в республике дефицита медицинских кадров с высшим образованием [2]. Современный период развития медицинской науки поставил перед ним новые задачи, с которыми коллектив факультета в целом успешно справился. Уже с 1993 г. на факультете начал издаваться научно-практический журнал «Медицинский журнал Чувашии», редакционная коллегия которого в большой степени составили преподаватели Меди-

цинского института. Новое время потребовало корректировки внутренней структуры, это был период постоянного поиска наиболее успешной модели. Поэтому в 1994 г. медицинский факультет был реорганизован в институт с пятью специальностями – «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология», «Сестринское дело» и факультет усовершенствования врачей. Наконец, в 2010 г. Медицинский институт был преобразован в медицинский факультет с четырьмя специальностями: «Лечебное дело», «Стоматология», «Педиатрия», «Сестринское дело». Это было разумным решением, так как сохранение факультета усовершенствования врачей дублировало бы функции института усовершенствования. Деканом факультета в период преобразований был начальник Управления здравоохранения и социальной политики администрации г. Чебоксары Д. С. Марков, а с 2013г. – В.Н. Диомидова.

Решению задачи модернизации системы здравоохранения республики в целом и подготовки медицинских кадров в частности способствует ряд достижений факультета и всего Чувашского университета. Это, прежде всего, высокий профессиональный уровень профессорско–преподавательского состава. Он включает в себя двух академиков ЕА АМН, одного член–корреспондента РАЕН, одного заслуженного деятеля науки РФ, 13 заслуженных деятелей науки Чувашской Республики, одного заслуженного работника народного образования, двух заслуженных врачей Российской Федерации и 11 заслуженных врачей Чувашской Республики.

Другая составляющая успеха – это постоянно обновляющаяся материально–техническая база факультета, оснащение его современной медицинской аппаратурой. Медицинский факультет ЧГУ им. И.Н. Ульянова сегодня располагает прекрасными возможностями для подготовки конкурентоспособных специалистов: кроме зданий теоретического, лабораторного и морфологического корпусов (4 основных корпуса, имеющие более 20 лекционных аудиторий) это различные лаборатории, кабинет электронной микроскопии, анатомический музей, насчитывающий сотни уникальных анатомических препаратов. Производственная практика студентов проходит в крупные городские и районные больницы республики

(клинические базы размещены в 21 Республиканской и городской больницах, что в целом составляет более 2,5 тысяч коек), а также во всех новых медицинских центрах, созданных за последний период времени в республике. Так, например, учебный процесс ведется в Чувашском республиканском диагностическом центре, Центре акupuncture и нетрадиционной медицины, 4 родильных домах, Республиканском онкологическом диспансере и др. В таких условиях уровень подготовки студентов постоянно совершенствуется. Они получают возможность ознакомления и практического усвоения новейших разработок научно–медицинской мысли.

Весь учебный процесс на факультете оснащен современными техническими средствами. К услугам студентов и преподавателей библиотека, насчитывающая более 160 тыс. книг по различным отраслям медицины. Книжный фонд постоянно пополняется новинками за счет покупки учебников, журналов, учебных пособий. Для студентов и преподавателей организован и функционирует компьютерный класс, что сейчас уже воспринимается как нечто неотъемлемое в составе учебного процесса.

Но одна только подготовка медицинских кадров еще не может гарантировать окончательный успех в процессе модернизации такой глобальной системы как здравоохранение и медицина. Важен момент организации работы врачей и средних медицинских работников в новых условиях. В рамках долговременной задачи роста результативности деятельности учреждений здравоохранения, большое внимание стало уделяться проблеме формирования эффективных условий, обращенных на обеспечение возможности врачебного мастерства, стимулирование лучших результатов труда, создание подходящего для этого климата в коллективе и врачебной корпорации в целом, решение проблем врачебной этики и ее важнейшей части – деонтологии.

На сегодняшний день, по мнению ряда специалистов в этой области социально–трудовых отношений, необходимы разработка и обоснование комплекса современных подходов к управлению персоналом на уровне медицинского учре-

ждения [3, с.122]. Именно для этого в практику все чаще входят изучение взаимовлияния стиля руководства, характера социально–психологического климата, ценностных ориентиров в медицинских учреждениях всех уровней, включая непосредственно управленческие звенья.

Для успешного обеспечения эффективности такой работы руководителям медицинских организаций, например, стали предлагаться пакеты прикладных материалов для помощи в практической работе по вопросам управления персоналом, психологии делового общения, организуются специальные курсы разного уровня, содержащие обучение основам менеджмента, управления общественными отношениями и т.д.

Недооценивать это новое для системы здравоохранения республики направление работы нельзя. Для отрасли здравоохранения, которая за последние 20 лет прошла период тяжелых социально–экономических метаморфоз, проблема эффективного управления медицинскими кадрами особенно важна, так как работа врачей и медсестер связана с общением с людьми, в основном оказывающимися в сложных ситуациях, связанных с потерей здоровья, а значит и нормального морально–психологического состояния. Руководителям медицинских учреждений следует это обязательно учитывать [4, с.112].

В связи с этим еще один из важнейших факторов успеха – это осуществление именно общей слаженной системной работы, в соответствии с программными документами и установками. Без координаций усилий всего коллектива медицинских работников республики модернизация медицинской системы носила бы характер разовых отрывочных мероприятий, конечная цель которых оставалась бы неясной. В этом плане следует отметить, что процесс современной модернизации системы здравоохранения Чувашии от самого начала имел свою программную составляющую.

В 1998 г. в республике была принята «Концепция развития здравоохранения Чувашской Республики на 1998 – 2000 годы» [5].

Ее целью было развитие системы медицинских учреждений в Чувашской

Республике, сбережение и повышение качества жизни и здоровья населения региона, а также снижение уровня общественных потерь как прямого, так и косвенного характера, которое должно последовать в связи с сокращением заболеваемости и смертности среди жителей республики. А основными задачами стали наращивание масштаба профилактических мероприятий; уменьшение сроков реабилитационного периода для людей, перенесших заболевания; наращивание уровня результативности применения ресурсов в медицинской системе.

Конкретные меры согласно этой Концепции, в частности, предполагали рост качества первичной медицинской помощи на муниципальном уровне, переориентацию части медицинской помощи из стационаров в амбулатории, укрепление в системе здравоохранения звена врача общей (семейной) практики наряду с функционированием участковой и педиатрической службы, направленной на лечение детей младшего возраста, формирование консультативного и диагностического сектора в медицинских учреждениях, уменьшение сроков госпитального лечения за счет повышения эффективности стационарной помощи и т.д.. Конечно, указанная концепция отражала существовавшую тогда в стране реальную социально–экономическую ситуацию. Однако несомненным ее достоинством можно считать уровень целеполагания, ставший основой для принятия подобных документов в последующем [6, с.56]. В рамках Концепции, например, был принят Стратегический план реструктуризации системы предоставления медицинской помощи в Чувашской Республике на 2003–2010 гг., утвержденный постановлением Кабинета министров Чувашской Республики от 14 апреля 2003 г. № 95 [7, с.3–11].

В 2004 г. в продолжение начатой ранее работы была принята новая Концепция охраны здоровья населения Чувашской Республики на 2004–2010 годы, в значительной степени доработанная в 2007 г. [8]. В рамках этой Концепции было принято 15 более узких целевых программ (Республиканская целевая программа «Профилактика и лечение артериальной гипертонии в Чувашской Республике на 2002–2008 годы», Республиканская целевая программа «Совершенствование

специализированных видов медицинской помощи населению Чувашской Республики на 2007–2010 годы», Республиканская целевая программа «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту в Чувашской Республике на 2005–2009 годы», Республиканская целевая программа «Совершенствование кардиологической помощи населению в Чувашской Республике на 2006–2010 годы» и др.). Интегральной стержневой задачей всех этих программ стало формирование исходной базы стабильного хозяйственного и культурного развития Чувашии, обеспечения необходимых современным требованиям условий жизни, упрочения и дальнейшего развития генофонда населения республики.

Эта задача выдвигалась в соответствии и с федеральными программами, ставшими общегосударственной базой для ведения системной работы на всех уровнях. Важнейшей из них, конечно, следует считать Концепцию демографического развития России, принятую в 2001 году и запланированную на срок до 2015 года, но впоследствии продленную до 2025 года [9].

Следующим этапом можно считать реализацию в республике приоритетного национального проекта «Здоровье», предполагавшего в частности развитие семейной медицины в форме деятельности врачей общей практики (семейных врачей) [10].

Далее была принята Концепция государственной политики в области здорового питания населения Чувашской Республики, на основании которой в 2006–2010 гг. реализовывалась республиканская целевая программа «Здоровое питание». В рамках этой программы в частности в 2009 г. в медицинских учреждениях республики был установлен программный продукт «Лечебное питание». Благодаря этому нововведению указанные учреждения смогли автоматизировать учет питания, контролировать сохранность и качество продуктов, проводить ежедневный мониторинг состояния и калорийности лечебного питания.

В 2010 г. были подведены итоги реализации указанной Концепции», и в том же году приняли республиканскую целевую программу «Здоровое питание» на 2011–2020 гг., являющуюся продолжением предыдущей программы [11].

Кроме того, на сегодняшний день продолжает действовать Стратегия социально-экономического развития Чувашской Республики до 2020 г., утвержденная Законом Чувашской Республики от 4 июня 2007 г. № 8, которая также включает в себя блок вопросов, относящихся к развитию и модернизации системы здравоохранения Чувашии.

Относительно недавно была разработана Государственная программа Чувашской Республики «Развитие здравоохранения» на 2013–2020 годы, подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно–курортного лечения, в том числе детям» в целях реализации государственных планов по профилактике значимых для региона заболеваний, часто имеющих социальный характер, созданию в системе здравоохранения трехуровневого процесса реабилитации с учетом разной длительности заболеваний, успешной диагностики на ранних этапах развития болезней и правильного лечения, вторичной профилактики. Все это должно в итоге привести к существенному снижению показателя смертности.

Таким образом, весь процесс модернизации медицинской системы республики имел и имеет существенное программное наполнение, способное сконцентрировать в этом направлении усилия профессионалов и всего общества в целом.

На сегодняшний день уже можно говорить об определенных практических успехах в плане реализации указанных концепций и программ. Об этом мы можем судить на примере деятельности вполне конкретных медицинских учреждений.

В ходе реализации национального проекта «Здоровье», федеральных целевых программ в Чувашскую Республику была выделена современная аппаратура для проведения эффективной диагностики. Это дало возможность значительно наращивать количество медицинских исследований, проводимых в республике. Удалось полностью обновить парк автомобилей скорой медицинской помощи, а этот вопрос был проблемным длительное время. В Чувашии была создана единая диспетчерская с использованием спутниковой связи. Это в свою очередь позволило улучшить оперативное управление машинами скорой помощи, что существенно сократило время ожидания врачей с 20,9 до 13,5 минут. Этот показатель

стал одним из лучших в России [12, с.6].

Стало возможным на современном уровне оказывать помощь в случаях с сердечно–сосудистыми заболеваниями, также остающимися серьезной проблемой для системы здравоохранения Чувашии. В республике на базе Республиканской клинической больницы открылся региональный сосудистый центр, имеющий три первичных сосудистых отделения в Новочебоксарске, Канаше, Шумерле. Все они в свою очередь оснащены новейшей аппаратурой, давшей возможность использовать современные медицинские технологии на стадии выявления, лечения, а также и профилактики такого тяжелого заболевания как инсульт и острый коронарный синдром.

Высокие медицинские технологии способствуют и решению проблемы охраны материнства и детства. В 2001 году в республике был введен в эксплуатацию Президентский перинатальный центр. Это позволило сформировать трехуровневую систему родовспоможения, не уступающую мировым стандартам в этом вопросе. В результате выживаемость детей с низкой и экстремально низкой массой тела при рождении за последние годы выросла в полтора раза. В 2009 году Чувашия вошла в новый общефедеральный проект регионального характера. На территории девяти субъектов Российской Федерации, связанных федеральной трассой М7 «Волга» (общая протяженность 850 км, на территории Чувашии – 195 км) была усовершенствована скорая медицинская помощь пострадавшим при ДТП.

Как подчеркивают специалисты в области сосудистых заболеваний, ранняя комплексная реабилитация позволила снизить осложнения в период острых нарушений мозгового кровообращения (инфаркт) с 50 до 15 %, снизить летальность с 21 до 14 %, доля пациентов, выписанных с сохранением самообслуживания, увеличилась с 40 до 60 % [13]. Теперь все пациенты, пострадавшие от данного заболевания, при поступлении в соответствующее отделение осматриваются мультидисциплинарной бригадой специалистов. Далее эта бригада курирует лечение на всем его протяжении. В состав такой бригады входят все необ-

ходимые специалисты, способные контролировать развитие болезни и ход реабилитации после выхода из острого момента: невролог, врач и методист ЛФК, врач и медсестра по физиотерапии, нейропсихолог–логопед, эрготерапевт (специалист по социально–бытовой реабилитации), психотерапевт, массажист, рефлексотерапевт и медсестры, обученные методам реабилитации при инсультах. При этом лечение строго индивидуализировано. Восстановительные цели с конкретной датой и методами ее достижения определяются отдельно для каждого пациента, причем он сам принимает в этом участие. В состав современного оборудования, которым теперь оснащены соответствующие отделения, входят аппарат ходьбы «GTI», лечебно–физкультурный комплекс для «сухого плавания», аппарат для восстановления функции голоса «Richastim», комбинированные физиотерапевтические аппараты, подводный душ–массаж, оборудованный кабинет для эрготерапии, оборудование для создания удобной среды инвалида. Вся эта аппаратура, использование которой основано на новейших технологиях, остро необходима на стадии реабилитации постинсультных пациентов.

Ряд медицинских учреждений республики стали настоящими символами успешной модернизации системы здравоохранения не только на региональном, но и на федеральном уровне. К числу таковых относится прежде всего Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования, главным врачом которого является депутат Государственного Совета Чувашской Республики Николай Николаев [14].

С открытием Федерального центра травматологии, ортопедии и эндопротезирования, в Чувашии появились дополнительные возможности создания собственных современных медицинских технологий. Как часто отмечается официальным руководством системой здравоохранения республики, этот Центр стал, по сути, основой целого кластера медицинских инноваций по развитию и распространению высоких технологий в медицине Чувашии. Уже к 2010 году это дало возможность поднять численные показатели оказания травматолого–ортопедической медицинской помощи в 4 раза, её доступность выросла до 80%, потребность населения Чувашии и других регионов Приволжского федерального

округа в соответствующей профильной медицинской помощи была полностью удовлетворена, более чем на 20 % снизилась инвалидизация от заболеваний опорно–двигательного аппарата. На практике это означало существенное улучшение ситуации восстановления и реабилитации больных, а значит сохранение трудоспособных ресурсов населения республики, повышение качества жизни жителей региона. Уже к 2012 г. с начала работы Центра в нем прошли лечение 11500 человек из 29 регионов РФ, то есть его значение вышло за пределы не только Чувашии, но и Приволжского федерального округа.

К вопросу открытия Центра от начала отнеслись очень серьезно, уделив особое внимание возможности работы медицинских кадров в условиях современных высоких технологий. Поэтому его врачебный и средний медицинский персонал прошел обучение на базе курирующего федеральный центр Российского НИИ травматологии и ортопедии им. Р.Р. Вредена (г. Санкт–Петербург) и других научно–исследовательских институтов Российской Федерации.

Еще один предмет гордости чувашских медиков – Президентский перинатальный центр, в котором особое значение получила работа отделений реанимации и интенсивной терапии [15]. По мнению статистиков, в Чувашии рождается около 17 тысяч детей в год, из них недоношенные дети составляют 4–6%. Выходить таких детей прежде было очень трудно. Теперь же, благодаря использованию современных методов лечения, реабилитации, ухода за такими детьми более 90% младенцев с низкой массой тела благополучно проходят через первоначальный проблемный период.

Центр был составлен из ряда служб родовспоможения и детства, имеющих собственный опыт в оказании специализированной медицинской помощи. Первоначально в него вошли республиканский центр планирования семьи и репродукции, медико–генетическая консультация, республиканский родильный дом, отделения для новорожденных двух детских больниц. Новые перспективы развития учреждения появились с открытием в 2003 г. на его базе телемедицинского центра. Теперь в Центре проводятся очные и заочные консультации, дистанци-

онное обучение и повышение квалификации медицинских работников, появилась возможность предоставлять современную справочную информацию.

Вторая очередь перинатального центра вступила в строй в 2005 г. В октябре 2005 г. к центру присоединили организованное в 1958 г. на базе ГУЗ «Республиканская клиническая больница № 1» гинекологическое отделение на 35 коек. Далее был открыт стационар одного дня для беременных женщин на 10 коек, экспресс лаборатория, ПЦР–лаборатория. В 2010 г. при акушерском стационаре открылся акушерский дистанционный консультативный центр, оказывающий срочную медицинскую помощь и осуществляющий лечебные мероприятия для женщин в период беременности, родов и в послеродовой период. Сегодня в структуре ГУЗ «Президентский перинатальный центр» Минздравсоцразвития Чувашии насчитывается уже 25 структурных подразделений. Он стал настоящим современным многопрофильным учреждением здравоохранения, прямо способствующим улучшению демографической ситуации в регионе.

Кроме того, Президентский перинатальный центр стал организационно–методическим центром по подготовке врачей–акушеров–гинекологов республики, клинической базой кафедры акушерства и гинекологии ГОУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздравсоцразвития Чувашии и учебной базой для студентов и клинических ординаторов медицинского факультета Чувашского государственного университета им. И.Н. Ульянова. Очень высок уровень кадрового состава сотрудников Центра. Из 700 сотрудников медицинского учреждения 137 врачей и 320 средних медицинских работников. В их числе в свою очередь 1 доктор медицинских наук, 5 кандидатов медицинских наук, 1 кандидат биологических наук, 1 заслуженный врач Российской Федерации, 4 заслуженных врачей Чувашской Республики, 1 заслуженный работник здравоохранения Чувашской Республики, 4 человека были награждены отраслевым знаком «Отличнику здравоохранения».

Больших успехов в развитии современных медицинских технологий достиг Республиканский клинический онкологический диспансер. В этом учреждении

здравоохранения также естественно высок уровень кадрового состава, из 99 врачей 1 доктор и 7 кандидатов медицинских наук, помощь которым оказывают 208 средних медицинских работников [16]. Не случайно, что диспансер является клинической базой кафедры онкологии медицинского факультета Чувашского государственного университета им. И.Н. Ульянова уже более 10 лет.

Определенным этапом в развитии медицинского учреждения стало то, что в 2010 г. диспансер получил новый радиологический корпус. К услугам специалистов клиники и пациентов предоставлены радиоизотопная лаборатория, оснащенная однофотонно–эмиссионным компьютерным, магнитно–резонансным томографами, рентгеновским комплексом, ультразвуковыми аппаратами высокого класса, эндоскопическое отделение, включающее в себя современный высокотехнологичный видеоэндоскопический комплекс с установками для ультразвуковой и флуоресцентной эндоскопии, кабинеты брахитерапии, дозиметрического планирования, рентгенодиагностики, компьютерной томографии. Это перечисление оснащения диспансера является показателем уровня его модернизации и овладения современными медицинскими технологиями.

Приведенные примеры, конечно, из числа наиболее заметных, но далеко не единственные. За последние 10 лет в Чувашской Республике введено в эксплуатацию более 60 объектов. Среди них особо выделяют 12 специализированных федеральных и республиканских центров. В свою очередь 8 клиник имеют лицензию на оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Характерно, что именно они обеспечивают на 82% потребность населения республики в кардио-, онко-, нейрохирургических, офтальмологических и других видах медицинской помощи [17, с.316].

В том числе среди новых лечебных учреждений корпус Реабилитационного центра для детей и подростков с ограниченными возможностями. В его строительство было вложено почти 150 миллионов рублей. Центр восстановительного лечения для детей при Республиканской детской клинической больнице проводит комплексную реабилитацию детей с патологией нервной системы, опорно–двигательного аппарата, хроническими соматическими заболеваниями, а также

постстационарное восстановительное лечение детей. В 2010 году открылся консультативно–диагностический корпус Республиканского клинического госпиталя для ветеранов войн. На строительство и оснащение медицинским оборудованием нового корпуса госпиталя из республиканского бюджета направлено около 167 млн. рублей.

Общая сумма финансирования программы модернизации здравоохранения Чувашской Республики составила 4539,42 млн. руб. Только в 2011 году в Чувашскую Республику поступило 1347,3 млн. руб. Это дало возможность завершить работы по капитальному ремонту 22 из 28 объектов здравоохранения, ремонт которых был предусмотрен на 2011–2012 годы. Значительным успехом можно считать и то, что в 2011–2012 годах в 41 учреждение здравоохранения республики было поставлено более 2000 единиц диагностического и лечебного оборудования. На сегодняшний день в больницы республики поступило 254 единицы медицинского оборудования на сумму 204,5 млн. руб.

Понятно, что ведущаяся в республике работа по модернизации системы здравоохранения еще далека от завершения. Однако уже сейчас мы можем отметить ряд позитивных результатов, ставших плодом описанного выше кропотливого многоступенчатого процесса развития. Реализация национального проекта «Здоровье» и системная модернизация здравоохранения на территории Чувашской Республики способствовали позитивной динамике демографических процессов.

Главный результат этой работы – улучшение показателя здоровья населения, стабилизация демографической ситуации и ожидаемая продолжительность жизни составила у нас 70,6 года. Впервые за 20 лет(!) в 2012 г. в республике был зарегистрирован естественный прирост населения, плюс 0,7 на одну тысячу населения. Из других показателей эффективности работы системы здравоохранения в условиях модернизации можно считать снижение первичной заболеваемости алкоголизмом (почти на 12 процентов), первичной заболеваемости наркоманией (на 66 процентов), токсикоманией (на 33 процента) начиная с 2010 г. Уменьшилось количество потребителей табака среди населения с 37 до 27 процентов. [18]

Указанные факты позволяют специалистам–медикам и широкой общественности надеяться на то, самый сложный период в развитии региональной системы здравоохранения все–таки уже преодолен.

Список литературы

1. Сайт Автономного учреждения Чувашской Республики «Институт усовершенствования врачей» Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики. <http://giduv.com/obinstitute> (дата обращения 16.03.2014).
2. Сайт медицинского факультета ФГБОУ ВПО «Чувашский государственный университет им. И.Н. Ульянова». http://med_inst.chuvsu.ru/ (дата обращения 4.04.2014).
3. Растрогуева Т.И. Общая характеристика факторов эффективности деятельности организации с позиций управления здравоохранением // Материалы международной научно–практической конференции «Роль здравоохранения в охране общественного здоровья», 18–19 апреля 2007г. // Бюлл. Национального НИИ общественного здоровья. – 2007. – Вып. 3. – С.121–124.
4. Еругина М.В., Дмитриева О.Н. Некоторые аспекты разрешения конфликтов между руководителем и подчиненным //Заместитель главного врача. – 2008.–№4(23).–С.110–115.
5. О Концепции развития здравоохранения Чувашской Республики на период до 2005 года. Постановление Кабинета Министров Чувашской Республики от 01 апреля 1998 года N 88. //Электронный фонд правовой и нормативно–технической документации. <http://docs.cntd.ru/document/473612413> (дата обращения 12.02.2014).
6. Суслонова Н.В. Стратегия, принципы и этапность реструктуризации системы предоставления медицинской помощи в субъекте Российской Федерации (на примере Чувашской Республики). Чебоксары, 2003. – 202 с.
7. Стратегический план реструктуризации системы предоставления медицинской помощи в Чувашской Республике на 2003–2010 годы // Стратегия ре-

формирования здравоохранения Чувашской Республики: Нормативные материалы. Чебоксары: ГОУ «Институт усовершенствования врачей», 2004. – 348 с.

8. Указ Президента Чувашской Республики «О Концепции охраны здоровья населения на 2004–2010 годы» // Сайт министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики.

http://gov.cap.ru/SiteMap.aspx?gov_id=11&id=63151 (дата обращения 21.12.2013).

9. Указ Президента РФ от 9 октября 2007 г. N 1351 «Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года». // Система ГАРАНТ: <http://base.garant.ru/191961/#ixzz2zmjVVzia> (дата обращения 12.10.2013).

10. Медфармвестник Поволжья от 30.05.12. <http://mfvt.ru/> (дата обращения 8.10.2013).

11. Постановление Кабинета Министров Чувашской Республики от 17 июня 2011 г. № 247 «О республиканской целевой программе «Здоровое питание (2011–2020 годы)» // Система ГАРАНТ:

<http://www.garant.ru/hotlaw/chuvashia/334639/> (дата обращения 6.02.2014).

12. Суслонова Н.В. Состояние здоровья населения и деятельность системы здравоохранения Чувашской Республики в 1999–2008 гг.// Современные аспекты организации медицинской помощи населению. Материалы межрегиональной научно–практической конференции. С.6–11. Чебоксары, 2009.

13. Шувалова Н.В., Мизурова Т.Н., Винокур Т.Ю., Денисова Т.Г., Тюрникова С.Р. Медицинская реабилитация больных с БСК в системе здравоохранения Чувашской Республики// Современные проблемы науки и образования, 2013 г., № 6. <http://www.science-education.ru/113-11544> (дата обращения 15.04.2014).

14. Сайт Федерального центра травматологии, ортопедии и эндопротезирования. <http://www.orthoscheb.com/News.aspx?id=47627> (дата обращения 24.11.2013).

15. Сайт Президентского перинatalного центра. <http://www.resp->

perinat.med.cap.ru/ (дата обращения 18.04.2014).

16. Сайт Республиканского клинического онкологического диспансера.

<http://www.rkod.med.cap.ru/> (дата обращения 18.04.2014).

17. Самойлова А.В. Состояние системы здравоохранения Чувашской Республики и перспективы ее развития// Региональное здравоохранение. С.315–319.

http://thancell.ucoz.com/news/ministerstvo_zdravookhranenija_i_socialnogo_razv/2014-01-10-42 (дата обращения 18.04.2014).

18. Выступление М.В. Игнатьева на Совещании о реализации региональных программ модернизации здравоохранения. // Сайт Президента России.

<http://www.kremlin.ru/news/16739> (дата обращения 12.12.2013).