Формирование привлекательного имиджа Республики Беларусь как внутри страны, так и в восприятии мирового сообщества является одной из приоритетных задач белорусского государства. Одним из аспектов формирования позитивного имиджа страны в международном пространстве в области здравоохранения являются его достижения.

Согласно ежегодному рейтингу эффективности национальных систем здравоохранения авторитетного американского агентства Bloomberg Республика Беларусь заняла 49-е место, опережая США и Российскую Федерацию.

Основным достижением отечественного здравоохранения является предоставление 100-процентного доступа граждан к медицинским услугам.

На законодательном уровне закреплено право бесплатного предоставления одной попытки ЭКО бесплодным парам; обеспечение лекарственными средствами и медицинскими изделиями за счет средств бюджета при оказании медицинской помощи в отделениях дневного пребывания; построено или реконструировано за счет средств республиканского бюджета 17 объектов здравоохранения; завершено внедрение института врача общей практики, определенного государственной программой «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016 – 2020 годы, целевой показатель (100%) достигнут.

Отечественными производителями зарегистрировано и переведено в стадию освоения 94 лекарственных средства, из них 18 – участниками холдинга «Белфармпром». При этом 39 лекарственных средств зарегистрировано впервые в Республике Беларусь (преимущественно применяемые для лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы, нервной системы, сахарного диабета, инфекционных заболеваний и др.).

 В условиях неблагоприятной эпидемической ситуации обеспечены бесперебойные поставки около 150 наименований препаратов» используемых в интенсивной терапии пациентов с инфекцией COVID-19.

Пересмотрены государственные минимальные социальные стандарты.

Так, изменены норматив обеспеченности населения врачами общей практики (1 врач обслуживает 1300 жителей) и норматив обеспеченности бригадами скорой медицинской помощи (далее-СМП) (2 бригады СМП в районах с населением до 15 тысяч жителей, 3 бригады СМП в районах с населением от 15 до 35 тысяч жителей, в районах с населением свыше 35 тысяч жителей – 3 бригады СМП на 35 тысяч жителей и дополнительно 1 бригада на каждые 12 тысяч жителей сверх 35 тысяч жителей), что позволило улучшить доступность и качество оказания СМП, особенно в районах с неравномерной плотностью населения.

Первичная медицинская помощь оказывается всем гражданам страны, независимо от места проживания и социального статуса, 1433 организациями, где работает 21779 врачей.

Проводится работа по изменению подходов (это услуги для пациента, а не конкретного заболевания) и технологий в оказании первичной медицинской помощи (комплексное оказание медицинской помощи; максимум медицинской помощи за одно посещение; профилактика заболеваний; индивидуальный подход к лечению каждого пациента; внедрение института врача общей практики).

Для приближения медицинской помощи, проживающим в отдаленных сельских населенных пунктах, проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации работников сельскохозяйственных предприятий без отрыва от производства внедрены выездные формы работы, в том числе, работа передвижных медицинских комплексов (ПМК). ПМК функционируют в Минской, Витебской и Гродненской областях. В 2020 году закуплено 5 ПМК в Минской области и  1 – в Гродненской. В последние годы в республике сохраняется высокий охват медицинскими осмотрами взрослого населения (94,3% всего населения и 94,4% трудоспособного).

Как в республике в целом, так и в регионах обеспеченность населения больничными койками, как показала работа в условиях пандемии COVID-19, достаточная.

Более 80% кардиохирургических оперативных вмешательств (2020 год – 13122) и около 90% операций по эндопротезированию крупных суставов (2020 год – 4155) проводится в организациях здравоохранения областей и г. Минска.

В 2020 году охват методами нейровизуализации (КТ, МРТ) пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения в регионах в целом вырос по сравнению с 2016 годом на 11,2% и составил 89,3% (2016 год – 78,1%).

В 2020 году в регионах продолжено внедрение результатов проведенного в Брестской области пилотного проекта по повышению качества пациент ориентированного  контролируемого  лечения  туберкулеза в амбулаторных условиях и совершенствованию финансирования фтизиатрической службы. Активно применятся видео-контролируемое лечение, позволяющее пациентам с туберкулезом получать лечение на дому, а медицинскому персоналу дистанционно контролировать процесс лечения. Это дало повышение приверженности пациентов к лечению, снижение количества форм туберкулеза с лекарственной устойчивостью, повысило эффективность лечения.

В республике более 20 лет успешно функционирует разно уровневая система охраны здоровья матери и ребенка. Законодательно закрепленный приоритет оказания медицинской помощи матерям и детям, четко выстроенная система оказания помощи, весомые меры социальной поддержки материнства и семей с детьми позволили достичь одних из лучших показателей. По показателю младенческой смертности (2,4 на 1000 родившихся живыми) Республика Беларусь опережает все страны СНГ и многие развитые страны мира, включая Великобританию, Данию, Литву, Польшу, США.

Выхаживание младенцев от 500 грамм в Республике Беларусь осуществляется с 1994 года. Выживаемость детей с экстремально низкой массой тела на первом году жизни составляет более 80%. Первичный выход на инвалидность среди данной категории детей не превышает 17 – 18%.

В Республике Беларусь один из самых низких показателей детской смертности до 5 лет. По этому показателю Беларусь занимает 4 место в мире и делит его с Австрией, Австралией, Бельгией, Германией, Данией, Ирландией, Португалией, Черногорией и Швейцарией.

В рейтинге стран счастливого детства Республика Беларусь занимает 35-е место из 175 стран (США и Россия – на 36-й и 37-й позиции соответственно).

Наша республика занимает 8 место в рейтинге стран с самыми низкими показателями неонатальной смертности.

В настоящее время эффективность ЭКО составляет около 50%. Внедрены новые репродуктивные технологии при мужском бесплодии. В результате применения вспомогательных репродуктивных технологий в год рождается около 1000 детей.

Республика Беларусь занимает 25 позицию в рейтинге самых комфортных для материнства стран и входит в 50 лучших стран мира по ведению беременности и организации родов.

Индикатором здоровья населения является ожидаемая продолжительность жизни, которая аккумулирует в себе все основные влияющие на здоровье факторы: социально-экономические, биологические, усилия   системы   здравоохранения   по   охране   здоровья, состояние окружающей среды.

За последние 10 лет продолжительность жизни в Республике Беларусь достигла своего исторического максимума, увеличившись у мужчин – на 4,7 года, у женщин – на 2,9 года и составила 74,5 года. При этом сократилась разница между продолжительностью жизни мужчин и женщин с 11,9 до 10,1 лет. Увеличение продолжительности жизни мужчин является одним из главных приоритетов реализации Целей устойчивого развития в Беларуси. Продолжительность жизни городского населения на 4,6 года выше, чем сельского.

В Беларуси своих исторических минимумов достигли в 2020 году младенческая и материнская смертность – 2,6 на 1000 родившихся живыми (2015 год – 3,0) с учетом младенцев, родившихся с экстремально низкой массой тела, и 1,1 на 100 000 родившихся живыми, соответственно. Уровень младенческой смертности в республике соответствует среднему уровню стран Евросоюза. Этот показатель относится к числу ведущих индикаторов уровня жизни, а также качества работы системы здравоохранения.

Беларусь стала первым и единственным государством в Европе и третьим в мире (наряду с Кубой и Таиландом), где удалось сократить передачу ВИЧ от матери ребенку и врожденного сифилиса до уровня, который не представляет угрозу общественному здоровью.

Еще в 2013 году в Организации Объединенных Наций констатировали достижение Беларусью Целей в области развития Декларации тысячелетия по сокращению детской смертности, улучшению охраны материнства, борьбе с ВИЧ/СПИДом, малярией и туберкулезом.

Визитной карточкой здравоохранения республики является и развитие высоких технологий в здравоохранении.

Клеточные и биомедицинские технологии, трансплантология, онкогематология, рентгенэндоваскулярная хирургия, нейрохирургия – это далеко не весь перечень направлений медицины, где успехи отечественного здравоохранения пользуются уважением мирового медицинского сообщества.

Детская онкогематология является одним из лидеров в своей области в мире. Выживаемость детей со злокачественными новообразованиями соответствует показателям в странах ЕС и США. При этом 20-летняя выживаемость составляет около 75% вне зависимости от стадии и вида злокачественного новообразования. Новые технологии, в том числе, клеточная терапия, используемые в онкогематологии, позволили сохранить жизнь более 90% пациентов с острым лимфолейкозом и миелолейкозом, нефробластомой.

Беларусь занимает 8-е место в мире (из 53 стран) по результатам лечения острого лимфобластного лейкоза у детей, опережая США, Израиль, Японию, Финляндию.

Качество лечения злокачественных новообразований взрослого населения в Республике Беларусь приближается к мировому уровню, что нашло отражение в показателях 5-летней выживаемости пациентов, получивших лечение по радикальной программе: 92% при первой стадии и 75% при второй стадии рака.

По количеству органных трансплантаций Беларусь является лидером на постсоветском пространстве и опережает многие европейские страны, в 2020 году показатель составил более 55 на 1 миллион населения (2015 год – 45,3) (ЕС – 55,9, Россия – 9,1, Украина – 2,2).

Белорусские медики успешно выполняют трансплантацию органов и тканей во всех областных центрах. В год выполняется около 500 органных трансплантаций, 18 тысяч кардиохирургических вмешательства на сердце и крупных сосудах, 6500 эндопротезирований крупных суставов.

В республике и областях создана система оказания аритмологической помощи путем создания межрегиональных центров во всех регионах республики. Экстренная помощь при остром коронарном синдроме, инфарктах миокарда в настоящее время доступна не только в РНПЦ «Кардиология», в г. Минске и в областных центрах, но и в Солигорске, Барановичах, Пинске, Орше. Благодаря принимаемым мерам за 5 лет смертность от инфаркта миокарда снизилась на 10,8%).

В Республике Беларусь проводятся программы элиминации гепатита С, лечения пациентов с рассеянным склерозом, редкими генетическими заболеваниями.

В 2020 году внедрено 294 новых метода диагностики и лечения пациентов с различной патологией. Для оказания экстренной специализированной помощи при жизнеугрожающих состояниях в течение «золотого часа» государством и системой здравоохранения обеспечено создание и функционирование межрайонных и межрегиональных центров высокоспециализированной медицинской помощи. Это – центры интервенционной кардиологии; центры для оказания медицинской помощи пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения и черепно-мозговой травмой. В них сконцентрированы высококвалифицированные кадры, современные оборудование и технологии.

С созданием данных центров улучшена экстренная помощь жителям отдаленных районов, уменьшены очереди на высокотехнологичное обследование и лечение, обеспечена консультативная помощь тем амбулаторным пациентам, для которых поездка в областной центр или столичные клиники проблематична.

В областях эффективно используются телемедицинские технологии, позволяющие значительно улучшить диагностику заболеваний. Доступ к услугам телемедицины организаций здравоохранения районного уровня составляет почти 100%». Наибольшее число консультаций в 2020 году проведено в Гродненской области (23631).

В настоящее время к автоматизированной информационной системе обращения электронных рецептов (далее – АИС ЭР) подключено 608 государственных организаций здравоохранения, все государственные аптечные сети (1864 аптеки) и 75 коммерческих аптечных сетей (1287 аптек), 81,3% врачей, выписывающих рецепты по роду своей деятельности, имеют возможность сделать это в электронном формате.

Начальник главного управления

организации медицинской помощи                                      А.В.Пацеев